



Industrie- und Handelskammer
Fulda
Heinrichstraße 8
36037 Fulda

Antrag auf Änderung der Tätigkeitsart (natürliche Person)

1. Registrierungsnummer (soweit vorhanden):

--

2. Antragsteller/-in bzw. Erlaubnisinhaber/-in: Herr Frau

Familienname:	Vorname/n (Rufname bitte unterstreichen):
Geburtsname (nur bei Abweichung):	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit/-en:

3. Angaben zum Unternehmen:

Firma (falls im Handelsregister eingetragen – Name mit Rechtsformzusatz):	
Handelsregistergericht:	HRA-Nummer:
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung:	
PLZ:	Ort:

Telefon, Mobilfunknummer, Telefax, E-Mail:

4. Änderung der Tätigkeitsart

Hiermit erkläre ich mit sofortiger Wirkung den Verzicht auf die am _____ erteilte Erlaubnis als

Versicherungsvertreter gemäß § 34d Absatz 1 Satz 2 Nummer 1 GewO

Versicherungsmakler gemäß § 34d Absatz 1 Satz 2 Nummer 2 GewO

Gleichzeitig beantrage ich die Erteilung einer Erlaubnis als

Versicherungsmakler gemäß § 34d Absatz 1 Satz 2 Nummer 2 GewO

Versicherungsvertreter gemäß § 34d Absatz 1 Satz 2 Nummer 1 GewO

Sofern ich gemäß § 34d Absatz 10, 11a Absatz 1 GewO als Versicherungsvermittler in das Vermittlerregister eingetragen bin, beantrage ich weiter, meine Eintragung im Vermittlerregister entsprechend anzupassen.

5. Erforderliche Unterlagen

5. 1. Bescheinigung über den Bestand einer Berufshaftpflichtversicherung oder einer gleichwertigen Garantie nach § 34d Absatz 5 Nummer 3 GewO, §§ 11 ff. VersVermV für Sie als Antragsteller/-in

Hinweise zum Versicherungsnachweis:

Bitte verwenden Sie für den Versicherungsnachweis ausschließlich das VVR-Formular 5.1. oder eine inhaltsgleiche Erklärung Ihres Versicherungsunternehmens (keinen Versicherungsschein oder Rechnung). Die Versicherungsbestätigung darf zum Zeitpunkt der Antragstellung bei der Erlaubnisbehörde nicht älter als drei Monate sein.

Im Falle eines Gruppenversicherungsvertrags verwenden Sie bitte VVR-Formular 5.3 oder eine inhaltsgleiche Erklärung Ihres Versicherungsunternehmens.

Für den Fall einer Beteiligung an einer/mehreren Personenhandelsgesellschaft/-en:

Sofern Sie als Antragsteller/-in in einer oder mehreren Personenhandelsgesellschaft/-en als geschäftsführende/-r Gesellschafter/-in tätig sind, müssen Sie für die jeweilige Personenhandelsgesellschaft zusätzlich jeweils einen Versicherungsvertrag abschließen. Dabei kann der Versicherungsvertrag für die Personenhandelsgesellschaft/-en auch Ihre Tätigkeit als Versicherungsvermittler abdecken (siehe VVR-Formular 5.2).

5. 2. Erlaubnisbescheid nach § 34d Absatz 1 GewO vom _____ im Original:

Mein bisheriger Erlaubnisbescheid nach § 34d Absatz 1 GewO liegt im Original diesem Antrag bei.

Mir ist bekannt, dass die Änderung der Tätigkeitsart mit einer Gebühr verbunden ist. Die Gebühren sind mit Antragstellung fällig. Hierzu ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid.

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung Ihres Antrags benötigt. Die Erhebung erfolgt gemäß Art. 6 Abs. 1 S.1 e) DS-GVO, den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften und § 34d GewO. Weitere Informationen erhalten Sie im Bereich „Datenschutzhinweis“ auf www.ihk-fulda.de.

Die weiteren freiwilligen Angaben (Telefon, Fax, E-Mail) erheben und speichern wir zur leichteren Kontaktaufnahme.

Sie können Ihr Einverständnis in die Verarbeitung dieser freiwilligen Angaben jederzeit schriftlich oder per E-Mail an info@fulda.ihk.de widerrufen, sowie Auskunft, Berichtigung oder Löschung verlangen.

Ich versichere die Richtigkeit und Aktualität aller vorstehenden Angaben und eingereichten Unterlagen. Ich versichere ferner, dass ich keine Tätigkeit als Versicherungsberater nach § 34d Absatz 2 GewO ausübe und auch keine Anteile an einem solchen Unternehmen halte.

Ort, Datum:

Unterschrift:
