



Industrie- und Handelskammer
Fulda

Industrie- und Handelskammer
Fulda
Heinrichstraße 8
36037 Fulda

Antrag auf Änderung der Tätigkeitsart (juristische Person mit eigener Rechtspersönlichkeit)

1. Registrierungsnummer (soweit vorhanden):

--

2. 1. Angaben zum Unternehmen (Gesellschaft):

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform:	
Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht:	HRB-, GnR- oder VR-Nummer:
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung (Verwaltungssitz):	
PLZ:	Ort:
Telefon, Mobilfunknummer, Telefax, E-Mail:	

2. 2. Angaben zur Person der/des gesetzlichen Vertreter/-s/-in/-innen:

(bei mehreren gesetzlichen Vertretern bitte VVR-Formular 8 als Beiblatt verwenden)

Herr Frau

Familienname:		Vorname/n (Rufname bitte unterstreichen):	
Geburtsname (nur bei Abweichung):		Geburtsdatum:	
Geburtsort:		Staatsangehörigkeit/-en:	
Straße, Hausnummer des Hauptwohnsitzes:			
PLZ:		Ort:	
Telefon, Mobilfunknummer, Telefax, E-Mail:			

3. Änderung der Tätigkeitsart

Hiermit erkläre/-n ich/wir als gesetzliche/-r Vertreter/-in/-innen der Gesellschaft 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/-n ich/wir 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

für die o. g. Gesellschaft.

Sofern die Gesellschaft gemäß §§ 34d Absatz 10, 11a Absatz 1 GewO als Versicherungsvermittler in das Vermittlerregister eingetragen ist, beantrage/-n ich/wir als gesetzliche/-r Vertreter/-in/-innen der Gesellschaft weiter, die Eintragung der Gesellschaft im Vermittlerregister entsprechend anzupassen.

4. Erforderliche Unterlagen

4.1. 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).

4.2. Erlaubnisbescheid vom _____ im Original

Der bisherige Erlaubnisbescheid der Gesellschaft nach § 34d Absatz 1 GewO liegt im Original diesem Antrag bei. Mir/uns 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.de/fulda.

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/wir versichere/versichern die Richtigkeit und Aktualität aller vorstehenden Angaben und eingereichten Unterlagen. Ich/wir versichere/versichern ferner, dass weder der/die gesetzliche/-n Vertreter/-in/-innen der Gesellschaft noch die Gesellschaft selbst eine Tätigkeit als Versicherungsberater nach § 34d Absatz 2 GewO ausüben und weder der/die gesetzliche/-n Vertreter/-in/-innen der Gesellschaft noch die Gesellschaft selbst einen Anteil an einem solchen Unternehmen halten.

Ort, Datum:

Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s:
