



(Absender)

Industrie- und Handelskammer  
Braunschweig  
Vermittlerrecht  
Postfach 3269  
38022 Braunschweig

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

**1. Registrierungsnummer (soweit vorhanden):**

\_\_\_\_\_

**2. Angaben zum Unternehmen (Gesellschaft):**

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



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

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

Herr       Frau

Familiename:		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 Erlaubnisbefreiung nach § 34d Absatz 6 GewO als

- produktakzessorischer Versicherungsvertreter
- produktakzessorischer Versicherungsmakler

Gleichzeitig beantrage/-n ich/wir die Erteilung einer Erlaubnisbefreiung nach § 34d Absatz 6 GewO als

- produktakzessorischer Versicherungsmakler
- produktakzessorischer Versicherungsvertreter

für die o. g. Gesellschaft.



Sofern die Gesellschaft gemäß § 34d Absatz 10, 11a Absatz 1 GewO als Versicherungsvermittler mit Erlaubnisbefreiung nach § 34d Absatz 6 GewO in das Vermittlerregister eingetragen ist, beantrage/-n ich/wir als gesetzliche/-r Vertreter der Gesellschaft weiter, die Eintragung der Gesellschaft im Vermittlerregister entsprechend anzupassen.

#### 4. Angaben zum/zur Auftraggeber/-in

Die Tätigkeit als produktakzessorischer Versicherungsvermittler übt die Gesellschaft unmittelbar im Auftrag:

eines/einer/mehrerer Versicherungsvermittler/-s/-in/-innen, der/die Inhaber der Erlaubnis gemäß § 34d Absatz 1 GewO ist/sind

**oder**

eines/mehrerer Versicherungsunternehmen/-s aus.

Dabei handelt es sich um (Name, betriebliche Anschrift, Registrierungsnummer, Kontaktperson):


#### 5. Erforderliche Unterlagen

##### 5. 1. Nachweis/-e der Auftragserteilung durch den/das/die oben genannte/n Versicherungsvermittler/Versicherungsunternehmen sowie die Erklärung der/des Auftraggeber/-s/-in nach § 34d Absatz 6 Nummer 3 GewO

###### Hinweis:

Bitte verwenden Sie für den/die Nachweis/-e nach Ziffer 5.1 den als Anlage beigefügten Vordruck oder eine inhaltsgleiche Erklärung des/der Auftraggeber/-s/-in/-innen.



## 5. 2. Erlaubnisbefreiungsbescheid vom \_\_\_\_\_ im Original

Der bisherige Erlaubnisbefreiungsbescheid der Gesellschaft nach § 34d Absatz 6 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.

### Informationspflicht nach DS-GVO § 34 d:

Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt in der IHK Braunschweig zu Zwecken der Durchführung des Erlaubnis- und/oder Registrierungsverfahrens und zur Beaufsichtigung Ihrer gewerblichen Tätigkeit gemäß § 34 d GewO. Die personenbezogenen Daten werden auf Grundlage von Artikel 6 Absatz 1 lit. c) DS-GVO, in Verbindung mit den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften, in Verbindung mit § 34 d GewO und in Verbindung mit der auf Grundlage von § 34e GewO erlassenen Rechtsverordnung verarbeitet. Sofern Sie einen Antrag auf Aufnahme in das Vermittlerregister gestellt haben, werden die personenbezogenen Daten an das Vermittlerregister des Deutschen Industrie- und Handelskammertages e. V. übermittelt und weiterverarbeitet. Eine Weitergabe personenbezogener Daten an unberechtigte Dritte erfolgt nicht. Auch ist eine Übermittlung personenbezogener Daten an ein Drittland nicht geplant.

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 eines/-r gesetzlichen Vertreters/-in:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### BITTE BEACHTEN SIE FOLGENDEN HINWEIS:

**Der Wechsel der Tätigkeitsart ist dem Vermögensschadenhaftpflichtversicherer mitzuteilen.**

**Änderungen hinsichtlich des Versicherungsvertrages (Versicherungsscheinnummer,**

**Versicherungs-unternehmen) sind der IHK Braunschweig unverzüglich anzuzeigen.**



## Anlage zum Antrag der Gesellschaft auf Änderung der Tätigkeitsart als produktakzessorische Versicherungsvermittlerin nach § 34d Absatz 6 GewO (juristische Person)

### Hinweis:

Die Ziffern 1 und 2 sind von der Antragstellerin selbst auszufüllen, Ziffer 3 ist von dem/der Auftraggeber/-in der Antragstellerin auszufüllen und zu unterschreiben.

Bei mehreren Auftraggebern ist die Erklärung jedes/-r einzelnen Auftraggebers/-in vorzulegen.

### 1. Antragstellerin (= produktakzessorischer Versicherungsvermittlerin):

Registrierungsnummer (soweit vorhanden):

### 2. Angaben zum Unternehmen (Gesellschaft):

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



## 2. 1. 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. Erklärung des/der Auftraggebers/-in gemäß § 34d Absatz 6 Nummer 3 GewO

Name des Versicherungsvermittlers/Versicherungsunternehmens, in dessen Auftrag die Gesellschaft tätig wird:	
Straße, Hausnummer des Unternehmens:	
PLZ:	Ort:
Telefon, Mobilfunknummer, Telefax, E-Mail:	



Registrierungsnummer (für Versicherungsvermittler):	oder	Kennziffer Versicherungsunternehmen:
--	------	--------------------------------------

**Hinweis:**

Soweit der/die auftraggebende Versicherungsvermittler/-in nicht über eine Registrierungsnummer verfügt, ist sein/ihr Erlaubnisbescheid (in Kopie) vorzulegen!

Hiermit erkläre ich/erklären wir, dass

Name der Antragstellerin (produktakzessorische Versicherungsvermittlerin):
--

- von mir/uns zur produktakzessorischen Versicherungsvermittlung im Rahmen ihrer Haupttätigkeit beauftragt,
- zuverlässig,
- angemessen qualifiziert ist,
- nicht in ungeordneten Vermögensverhältnissen lebt.

Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns, die Anforderungen entsprechend § 48 Absatz 2 des Versicherungsaufsichtsgesetzes zu beachten und die für die Vermittlung der jeweiligen Versicherung angemessene Qualifikation der/des gesetzlichen Vertreter/-s/-innen der Antragstellerin sicherzustellen. Ich versichere/wir versichern, dass mir/uns derzeit nichts Gegenteiliges dazu bekannt ist. Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns ferner, der zuständigen Industrie- und Handelskammer Mitteilung zu machen, wenn die Voraussetzungen für die Erlaubnisbefreiung der Antragstellerin nach § 34d Absatz 6 Nummer 1 und 3 GewO nicht mehr erfüllt sind.

Ort, Datum:

Unterschrift des/der Auftraggebers/-in:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_