

## (Briefkopf des Versicherungsunternehmens)

Kennziffer Versicherungsunternehmen:	
Versicherungsnehmer:	
Versicherungsschein-Nummer:	
Versicherungsschutz zum	Nachweis der Pflichtversicherung für
\ \ C	Versicherungsvermittler nach § 34d Abs. 1 GewO oder Versicherungsberater nach § 34d Abs. 2 GewO oder Versicherungsvermittler nach § 34d Abs. 6 GewO
(Hinweis: Zutreffendes bitte ausdrucken)	
Versicherungsbestätigung	
TT.MM.JJJJ eine Berufsha	rändigen Industrie- und Handelskammer bestätigen wir, dass Sie ab dem aftpflichtversicherung bei unserer Gesellschaft abgeschlossen haben, die ler Verordnung über die Versicherungsvermittlung und -beratung
Die vereinbarte Versicherungssumme beträgt mindestens 1.564.610 EUR je Versicherungsfall. Die Höchstleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres beträgt mindestens 2.315.610 EUR.	
 Datum, Unterschrift	
Versicherungsunternehme	ən