

Industrie- und Handelskammer Kassel-Marburg Vermittler und Berater Kurfürstenstraße 9 34117 Kassel

Antrag auf Änderung der Tätigkeitsart (natürliche Person)

1. Registrierungsnummer (soweit vorhanden):		
2. Antragsteller/-in bzw. Erlaubnisinhaber/-in:		
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:			
*Telefonnummer, Mobilfunknummer, Telefax, E-Mail:				
*Felder mit freiwilligen Angaben, die ausschließlich zur Kommunikation im Rahmen der Antragsbearbeitung dienen				
4. Änderung der Tätigkeitsart				
Hiermit erkläre ich mit sofortiger Wirkung den Verzicht auf die amerteilte 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		
	☐ liegt bei ☐ wird nachgereicht	
	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	5. 2. Erlaubnisbescheid nach § 34d Absatz 1 GewO vom im Original sowie die Original Bestätigung der Eintragung nach § 11a GewO:	

Mein bisheriger Erlaubnisbescheid nach § 34d Absatz 1 GewO sowie die Bestätigung der Eintragung nach § 11a GewO liegen diesem Antrag bei.

Mir ist bekannt, dass die Änderung der Tätigkeitsart mit einer Gebühr verbunden ist. Hierzu ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid.

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

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 vermittlerregister@kassel.ihk.de widerrufen, sowie Auskunft, Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung oder Löschung verlangen.

Ich versichere die Richtigkeit und Aktualität aller vorstehenden Angaben und eingereichten Un-		
terlagen. 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:	