

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

Beiblatt für angestellte verantwortliche Person/-en in leitender Position

Hinweis:

Nach § 34d Absatz 10 Satz 1 GewO sind Versicherungsvermittler und -berater sowie Versicherungsvermittler mit Erlaubnisbefreiung verpflichtet, Angestellte, die für die Vermittlung oder Beratung von/zu Verträgen im Sinne von § 34d GewO in leitender Position verantwortlich sind, unverzüglich nach Aufnahme ihrer Tätigkeit in das Vermittlerregister nach § 11a Absatz 1 GewO eintragen zu lassen. Sofern eine verantwortliche Person in leitender Position im Sinne von § 34d Absatz 10 Satz 1 GewO mit der Übermittlung der Daten an die Registerbehörde sowie der Speicherung und Veröffentlichung der Daten im Vermittlerregister nicht einverstanden ist, kann er/sie nicht in leitender Position für die Vermittlung oder Beratung von/zu Verträgen im Sinne von § 34d verantwortlich sein.

Antrag auf (Zutreffendes bitte ankreuzen)			
	Eintragung im Vermittlerregister für Versicherungsvermittler/-berater		
	Änderung der Daten im Vermittlerregister für Versicherungsvermittler/-berater		
	Löschung im Vermittlerregister für Versicherungsvermittler/-berater		
1. Registrierungsnummer (sofern bereits vorhanden):			

2. Antragsteller/-in bzw. Erlaubnisinhaber/-in nach § 34d Absatz 1 GewO/§ 34d Absatz 2 bzw. § 34d Absatz 6 GewO:

Name, Vorname/-n bzw. Firma (falls im Hande zusatz):	elsregister eingetragen - Name mit Rechtsform-		
Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregis richt (falls eingetragen):	sterge- HRA/HRB-, GnR- oder VR-Nummer (falls vorhanden):		
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung:			
PLZ, Ort:			
*Telefon, Mobilfunknummer, Telefax, E-Mail:			
*Felder mit freiwilligen Angaben, die ausschließlich zur Kommunikation im Rahmen der Antragsbearbeitung dienen 3. Angestellte verantwortliche Person/-en in leitender Position:			
Familienname:	Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen):		
Geburtsdatum:			
Familienname:	Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen):		
Geburtsdatum:			
Familienname:	Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen):		
Geburtsdatum:			

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. Die Informationspflichten gem. Art. 13 DSGVO finden Sie <a href="https://discrete/hier.com/h

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.

Bitte beachten Sie:

Änderungen bzw. auch die Beendigung des Beschäftigungsverhältnisses sind unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum:	Unterschrift des/der Antragstellers/-in (bzw. Erlaubnis(befreiungs)
	-inhabers/-in) bzw. eines/-r gesetzlichen Vertreters/-in: