

(Absender)	

Industrie- und Handelskammer Aschaffenburg Geschäftsbereich Recht und Steuern Kerschensteinerstraße 9 63741 Aschaffenburg

Hinweis:

Bei diesem Formular handelt es sich um ein interaktives pdf-Formular, das am PC ausgefüllt werden kann.

Antrag auf Änderung der Tätigkeitsart (juristische Person)

1. Registrierungsnummer (soweit vorhanden):

Registrierungsnummer:		

2.1 Angaben zum Unternehmen (Gesellschaft):

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform:		
Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht:	HRB-, GnR- oder VR-Nummer:	
Thankson , Comodonicalis oder vereineregistergenerit.	Third , Gill Codol VIC Hamilion	
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung (Verwaltungs	citz).	
Straise, Flaushummer der Flauphhederlassung (Verwaltungs	SitZ).	
PLZ, Ort:		
Telefon, Mobilfunknummer, Telefax:		
E-Mail:		

(bei mehreren gesetzlichen Vertretern bitte Formular 8 als Beiblatt verwenden) ☐ Frau Herr Familienname: Vorname/n (Rufname bitte unterstreichen): Geburtsname (nur bei Abweichung): Geburtsdatum: Geburtsort: Staatsangehörigkeit: Straße, Hausnummer des Hauptwohnsitzes: PLZ, Ort: Telefon, Mobilfunknummer, Telefax: E-Mail: 3. Änderung der Tätigkeitsart Hinweis: Die Einstufung als produktakzessorischer Versicherungsvertreter oder produktakzessorischer Versicherungsmakler orientiert sich an der Tätigkeitsart des/der Auftraggeber/-s/-in/-innen. Handelt der produktakzessorische Versicherungsvermittler im Auftrag eines/-r Versicherungsvertreters/-in mit Erlaubnis oder eines Versicherungsunternehmens, erfolgt die Ausnahme von der Erlaubnispflicht als Versicherungsvertreter. Ist der/die Auftraggeber/-in ein Versicherungsmakler mit Erlaubnis, erfolgt die Ausnahme von der Erlaubnispflicht als Versicherungsmakler. Sofern sich durch eine Veränderung in der Person des/der Auftraggeber/-s/in/-innen der Status als produktakzessorischer Versicherungsmakler oder produktakzessorischer Versicherungsvertreter nicht verändert, verwenden Sie bitte VVR-Formular 9.4 zur Mitteilung der Änderung des/der Auftraggeber/-s/-in/-innen. Hiermit erkläre/-n ich/wir als gesetzliche/-r Verter/-in/-innen der Gesellschaft mit sofortiger Wir-_____ ergangene Ausnahme von der Erlaubnispflicht kung den Verzicht auf die am nach § 34d Absatz 6 GewO als produktakzessorischer Versicherungsvertreter produktakzessorischer Versicherungsmakler

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

VVR-Formulare IHK Aschaffenburg

2/7

7.4 Versicherungsvermittler mit Erlaubnisbefreiung nach § 34d Absatz 1 GewO (Antrag auf Änderung der Tätigkeitsart - juristische Person)

Hinw Bitte	veis: verwenden Sie für den/die Nachweis/-e nach Ziffer 5.1 den als Anlage beigefügten Vor-
5.1.	Nachweis/-e der Auftragserteilung durch den/das/die oben genannte/-n Versiche- rungsvermittler/Versicherungsunternehmen sowie die Erklärung der/des Auftrag- geber/-s/-in/-innen nach § 34d Absatz 6 Nummer 3 GewO
5. Erf	orderliche Unterlagen
BaFir	n-ID bei Versicherungsunternehmen, Kontaktperson):
Dabe	i handelt es sich um (Name/-n, betriebliche Anschrift/-n, Registrierungsnummer bzw.
	eines/mehrere Versicherungsunternehmen/-s aus.
	eines/einer/mehrerer Versicherungsvermittler/-s/-in/-innen, der/die Inhaber der Erlaubnis gemäß § 34d Absatz 1 GewO ist/sind oder
	ätigkeit als produktakzessorischer Versicherungsvermittler übt die Gesellschaft unmittelbar iftrag:
4. An	gaben zum/zur Auftraggeber/-in/
scher	n die Gesellschaft gemäß § 34d Absatz 10, 11a Absatz 1 GewO als produktakzessori- Versicherungsvermittler nach § 34d Absatz 6 GewO in das Vermittlerregister eingetragen eantrage/-n ich/wir als gesetzliche/-r Vertreter der Gesellschaft weiter, die Eintragung der Ilschaft im Vermittlerregister entsprechend anzupassen.
für die	e o. g. Gesellschaft.
	oduktakzessorischer Versicherungsmakler oduktakzessorischer Versicherungsvertreter
Gleicl Gew(hzeitig beantrage/-n ich/wir eine Ausnahme von der Erlaubnispflicht nach § 34d Absatz 6 Dals

druck oder eine inhaltsgleiche Erklärung des/der Auftraggeber/-s/-in/-innen.

Der bisherige Bescheid der Gesellschaft über die Ausnahme von der Erlaubnispflicht nach § 34d Absatz 6 GewO vom _____ im Original ist beigefügt wird unverzüglich nachgereicht ist nicht mehr auffindbar 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. . Den aktuellen Gebührentarif der IHK Aschaffenburg können Sie über folgenden Link einsehen: www.aschaffenburg.ihk.de/ihk-finanzen 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. **Datenschutzrechtlicher Hinweis:** Hinweise zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie unter: Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO - IHK Aschaffenburg 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, Versiche-

Bescheid über die Ausnahme von der Erlaubnispflicht im Original

rungsunternehmen) sind der IHK Aschaffenburg unverzüglich anzuzeigen.

5.2.

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 des/der Antragstellersin auszustellen und zu unterschreiben.		
Bei mehreren Auftraggebern ist die Erklärung jedes/-r einzelnen Auftraggebers/-in vorzulegen.		
Antragstellerin (= produktakzessorische	Versicherung	svermittlerin):
Registrierungsnummer (soweit vorhanden):		
2.1 Angaben zum Unternehmen (Gesellschaf	t):	
Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsre	egister eingetra	gener Name mit Rechtsform:
Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregis	tergericht:	HRB-, GnR- oder VR-Nummer:
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung:	:	
PLZ, Ort:		
Telefon, Mobilfunknummer, Telefax:		
E-Mail:		
2.2 Angaben zur Person der/des gesetzlicher	n Vertreter/-s/-	in/-innen:
(bei mehreren gesetzlichen Vertretern bitte Forn		
☐ Frau ☐ Herr		
Familienname:	Vorname/n (F	Rufname bitte unterstreichen):
Geburtsname (nur bei Abweichung): Geburtsdatum:		า:

VVR-Formulare IHK Aschaffenburg

5/7

7.4 Versicherungsvermittler mit Erlaubnisbefreiung nach § 34d Absatz 1 GewO (Antrag auf Änderung der Tätigkeitsart - juristische Person) Stand: Februar 2024

Geburtsort:	(Staatsangehörigkeit:
Straße, Hausnummer des Hauptwohnsi	tzos:	
Straise, Fraustiummer des Frauptworms	1263.	
PLZ, Ort:		
Telefon, Mobilfunknummer, Telefax:		
E-Mail:		
a		
3. Erklärung des/der Auftraggebers/-in	gemäß	§ 34d Absatz 6 Nummer 3 GewO
Name des Versicherungsvermittlers/ Ve	rsicherur	ngsunternehmens, in dessen Auftrag die Ge-
sellschaft tätig wird:		
Straße, Hausnummer des Unternehmer	ns:	
PLZ, Ort:		
FLZ, OIL		
Telefon, Mobilfunknummer, Telefax:		
E-Mail:		
Registrierungsnummer	oder	BaFin-ID (für Versicherungsunternehmen):
(für Versicherungsvermittler)	ouei	barii-ib (idi versicherungsuntemennen).
(

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 wurde,
- · zuverlässig ist,
- · 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.

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Hinweise zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie unter: Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO - IHK Aschaffenburg

Ort, Datum:	Unterschrift des/der Auftraggebers/-in: