

(Absender)

┌

┐

└

┘

┌

┐

IHK zu Schwerin  
Graf-Schack-Allee  
19053 Schwerin

└

┘

**Delegation des Sachkundenachweises durch Benennung vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen nach § 34d Gewerbeordnung (GewO)**

**1. Angaben zum Antragsteller (juristische Person)**

IHK Ident-Nr.: \_\_\_\_\_

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform:

\_\_\_\_\_

Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht und –nummer:

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung:

\_\_\_\_\_

PLZ:

Ort:

\_\_\_\_\_

Telefon:

Fax:

E-Mail:

\_\_\_\_\_

## 2. Benennung vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen:

**Hiermit wird bestätigt**, dass der Antragsteller folgende natürliche Person/en beschäftigt, die mit der Aufsicht über die unmittelbar mit der Vermittlung/Beratung von Versicherungen befassten Personen betraut ist/sind und die den Antragsteller vertreten darf/dürfen:

- |    |  |               |
|----|--|---------------|
| 1. | Name, Vorname/Funktion im Unternehmen: | Geburtsdatum: |
|    | _____                                  | _____         |
| 2. | Name, Vorname/Funktion im Unternehmen: | Geburtsdatum: |
|    | _____                                  | _____         |
| 3. | Name, Vorname/Funktion im Unternehmen: | Geburtsdatum: |
|    | _____                                  | _____         |
| 4. | Name, Vorname/Funktion im Unternehmen: | Geburtsdatum: |
|    | _____                                  | _____         |

Für die genannte/n Person/en lege ich jeweils vor:

- den Sachkundenachweis für Versicherungsvermittler/Versicherungsberater durch Vorlage der Bescheinigung/eines geeigneten Nachweises
  - der erfolgreich abgelegten Sachkundeprüfung,
  - einer gleichgestellten Berufsqualifikation,
  - eines Abschlusses Versicherungsfachmann/-frau (BWV),
  - einer Befreiung von der Sachkundeprüfung gemäß VersVermV
- Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung aller o. g. Arbeitnehmer
- Nachweis der Vertretungsberechtigung (Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregisterauszug bzw. Vollmacht)

Der/die oben genannte/n vertretungsberechtigte/n Aufsichtsperson/en betreuen ..... Angestellte, die beim Antragsteller unmittelbar mit der Vermittlung/Beratung von Versicherungen befasst sind.

**Hinweis:** In der Regel ist ein Verhältnis 1 : 50 zwischen vertretungsberechtigter Aufsichtsperson und unmittelbar mit der Vermittlung/Beratung von Versicherungen befassten Angestellten ausreichend!

**Bei Ausscheiden einer der angeführten Personen ist der Antragsteller verpflichtet, unverzüglich die IHK zu informieren und eine neue vertretungsberechtigte Aufsichtsperson zu benennen. Dasselbe gilt, wenn das Zahlenverhältnis 1 : 50 zwischen vertretungsberechtigter Aufsichtsperson und unmittelbar mit der Vermittlung/Beratung von Versicherungen befassten Angestellten nicht mehr gegeben ist.**

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

**Anlage zur Delegation des Sachkundenachweises durch Benennung vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen nach § 34d Gewerbeordnung**

**Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung des Arbeitnehmers**

(von jedem benannten Arbeitnehmer gesondert auszufüllen)

Hiermit erkläre ich (Arbeitnehmer)

Nachname, Vorname:

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

mein Einverständnis, dass mich mein Arbeitgeber als natürliche Person benennen darf, der die Aufsicht über die unmittelbar mit der Vermittlung/Beratung von Versicherungen befassten Personen übertragen ist.

Ich ermächtige meinen Arbeitgeber dazu, meine oben stehenden persönlichen Daten (Name, Vorname und Geburtsdatum) schriftlich und in elektronischer Form an die Erlaubnisbehörde weiterzuleiten:

**IHK zu Schwerin**

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass mein Arbeitgeber der Erlaubnisbehörde folgende weitere, mich betreffende Unterlagen, zur Verfügung stellt: Angaben zu meiner Funktion im Unternehmen, Nachweis meiner Sachkunde für Versicherungsvermittler/Versicherungsberater.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_