|  |  |
| --- | --- |
| Industrie- und HandelskammerLippe zu DetmoldAlexandra LinneweberLeonardo-da-Vinci-Weg 232760 Detmold | (Absender) |
|       |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |       |       |
| **E-Mail: linneweber@detmold.ihk.de** | PLZ | Ort |

Hinweis: Bei Personengesellschaften (GbR, KG, OHG) hat jede:r geschäftsführungsberechtigte Gesellschafter:in die Ausnahme von der Erlaubnispflicht auf seinen Namen zu beantragen und die geforderten Nachweise zu erbringen.

**Antrag auf**

**Ausnahme von der Erlaubnispflicht als Versicherungsvermittler nach
§ 34d Absatz 6 GewO (natürliche Person)**

**und Eintragung in das Vermittlerregister nach §§ 34d Absatz 10, 11a Absatz 1 GewO**

# **Antragsteller:in: Natürliche Person**

**1. Antragsteller:in: (= produktakzessorischer Versicherungsvermittler):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: |  | Geburtsname: |
|       |  |       |
|  |  | (nur bei Abweichung vom Familiennamen) |
| Vorname(n): |
|       |
| (Rufname bitte unterstreichen) |
| Geburtsdatum: |  | Geburtsort:  |
|       |  |       |
| Staatsangehörigkeit/-en: |
|       |

**Anschrift der Wohnung (derzeitiger Hauptwohnsitz):**

|  |
| --- |
| Straße, Hausnummer: |
|       |
| PLZ:  |  | Ort: |
|       |  |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefon/Mobil: |  | E-Mail: |  |  |
|       |  |       |  |  |

Hauptwohnsitze in den letzten fünf Jahren: (von – bis: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

|  |
| --- |
|       |

|  |
| --- |
|       |

**2. Angaben zum Unternehmen:**

Name:

|  |
| --- |
|       |

|  |
| --- |
| Straße, Hausnummer derHauptniederlassung: |
|       |
| PLZ:  |  | Ort: |
|       |  |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefon:  |  | E-Mail: |  |  |
|       |  |       |  |  |

Gewerbliche Hauptniederlassungen in den letzten fünf Jahren: (von – bis: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

|  |
| --- |
|       |

|  |
| --- |
|       |

**Bei Tätigkeit als eingetragene:r Kaufmann:frau (e. K.) oder als geschäftsführende:r Gesellschafter:in einer Personenhandelsgesellschaft (z. B. OHG, KG) auszufüllen:**

Im Handelsregister eingetragener Name (Firma)

|  |
| --- |
|       |

Handelsregistergericht HRA-Nummer:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |

|  |
| --- |
| Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung: |
|       |
| PLZ:  |  | Ort: |
|       |  |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefon:  |  | E-Mail: |  |  |
|       |  |       |  |  |

**Unternehmensgegenstand bzw. Inhalt der Gewerbeanmeldung
(Haupttätigkeit im Sinne von § 34d Absatz 6 Satz 1 GewO)**

|  |
| --- |
|       |

|  |
| --- |
|       |

**Art der vermittelten Versicherung/en: (vgl. Spartenverzeichnis BaFin IHK Homepage):**

|  |
| --- |
|       |

|  |
| --- |
|       |

Hinweis: Die Versicherungen werden unmittelbar im Auftrag eines/mehrerer Versicherungsvermittler, der/die Inhaber:in einer Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO ist/sind oder eines/mehrerer Versicherungsunternehmen und als Ergänzung der im Rahmen der Haupttätigkeit gelieferten Waren oder erbrachten Dienstleistungen, das heißt produktakzessorisch, vermittelt. Die Versi-cherungsvermittlung ist nicht die Haupttätigkeit des:der Antragstellers:in!

Nicht produktakzessorisch sind Restschuldversicherungen. Jedoch besteht nach § 34d Abs. 8 Nr. 3 GewO keine Erlaubnis- und Registrierungspflicht, wenn Sie als Zusatzleistung im Zusammenhang mit Darlehens- und Leasingverträgen Restschuldversicherungen vermitteln, deren Jahresprämie einen Betrag von 500 Euro nicht übersteigt. Sind die Jahresprämien höher, ist die Vermittlung von Restschuldversicherungen nach § 34d Abs. 1 GewO erlaubnispflichtig.

**3. Angaben zur Tätigkeitsart**

**Ich bestätige, dass ich die Versicherung/-en als Ergänzung der im Rahmen meiner Haupttätigkeit gelieferten Waren oder erbrachten Dienstleistungen vermittle.**

Ich beantrage die Ausnahme von der Erlaubnispflicht nach § 34d Absatz 6 GewO als

**[ ]**  produktakzessorischer Versicherungs**vertrete**r

**oder als**

**[ ]**  produktakzessorischer Versicherungs**makler**.

Hinweis: Die Einstufung als produktakzessorischer Versicherungsvertreter oder produktakzessorischer Versicherungsmakler orientiert sich an der Tätigkeitsart des:der Auftraggebers:in. Handelt der produktakzessorische Vermittler im Auftrag eines Versicherungsvertreters 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.

**4. Angaben zum:zur Auftraggeber:in**

**Meine Tätigkeit als produktakzessorischer Versicherungsvermittler übe ich unmittelbar im Auftrag:**

**[ ]**  eines/mehrerer Versicherungsvermittler/-s, der/die Inhaber der Erlaubnis gemäß
§ 34d Absatz 1 GewO ist/sind

 **oder**

**[ ]**  eines/mehrerer Versicherungsunternehmen/-s aus.

Dabei handelt es sich um (Name, betriebliche Anschrift, Registrierungsnummer bei Versicherungsvermittlern bzw. BaFin-ID bei Versicherungsunternehmen, Kontaktperson):

|  |
| --- |
|       |

|  |
| --- |
|       |

**5. Beschäftigen Sie in Ihrem Unternehmen Personen, die für die Versicherungsvermittlung in**

 **leitender Position verantwortlich sind?**

**[ ]**  nein **[ ]**  ja

Falls ja, verwenden Sie bitte VVR-Formular **„Beiblatt für angestellte verantwortliche Personen in leitender Position“**.

Hinweis: Produktakzessorischer Versicherungsvermittler nach § 34d Absatz 6 GewO sind verpflichtet, angestellte Personen, die für die Vermittlung von Versicherungsverträgen in leitender Position verantwortlich sind, unmittelbar nach Aufnahme ihrer Tätigkeit der zuständigen Erlaubnisbehörde zu melden und in das Vermittlerregister eintragen zu lassen.

**6. Erforderliche Unterlagen**

**6. 1. Nachweis/-e der Auftragserteilung durch den/das/die oben genannte/-n Versicherungsvermittler/Versicherungsunternehmen sowie die Erklärung der:des Auftraggeber/-s:in nach
§ 34d Absatz 6 Nummer 3 GewO**

Hinweis:

Bitte verwenden Sie für die Nachweise nach Ziff. 6.1 ausschließlich den als Anlage beigefügten Vordruck oder eine inhaltsgleiche Erklärung des Auftraggebers.

**6. 2. Bescheinigung über den Bestand einer Berufshaftpflichtversicherung oder einer gleichwertigen Garantie nach § 34d Absatz 5 Nummer 3 GewO, §§ 11 ff. VersVermV**

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 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 produktakzessorischer Versicherungsvermittler abdecken (siehe VVR-Formular 5.2).

**7. Angaben bei Auslandstätigkeit i. S. v. § 11a Absatz 4 und § 11d GewO i. V. m. Artikel 4**

**(= Dienstleistungsfreiheit) und Artikel 6 (= Niederlassungsfreiheit) der Richtlinie (EU)**

**2016 /97 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 20.01.2016 über**

**Versicherungsvertrieb (IDD):**

Beabsichtigen Sie, im Hoheitsgebiet eines anderen Mitgliedsstaats der Europäischen Union bzw. eines Vertragsstaats des Abkommens über den europäischen Wirtschaftsraum im Rahmen des freien Dienstleistungsverkehrs tätig zu werden?

**[ ]**  nein **[ ]**  ja falls ja, in:

Falls ja, in:

|  |
| --- |
|       |
|       |

Beabsichtigen Sie im Hoheitsgebiet eines anderen Mitgliedsstaats der Europäischen Union bzw. eines Vertragsstaats des Abkommens über den europäischen Wirtschaftsraum in Ausübung der Niederlassungsfreiheit eine Niederlassung (selbständige oder unselbständige Zweigniederlassung) einzurichten?

Falls ja, in:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Land | Geschäftsanschrift der Niederlassung: | Gesetzliche/-r Vertreter:in der Niederlassung |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

Für die beabsichtigte Tätigkeit in einem anderen EU-/EWR-Staat entsteht je Land eine gesonderte Bearbeitungsgebühr.

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. e DSGVO zur Ausübung der per Gesetz übertragenen öffentlichen Aufgaben, im Fall der Auskunft beim zentralen Schuldnerverzeichnis mit Ihrer Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO.

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter

[www.detmold.ihk.de](http://www.detmold.ihk.de) Informationspflichten zum Datenschutz nach DSGVO

Ich versichere die Richtigkeit und Aktualität aller vorstehenden Angaben und eingereichten Unterlagen. 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |

**BITTE BEACHTEN SIE FOLGENDE HINWEISE:**

1. Die Bearbeitung des Erlaubnis- und Registrierungsverfahrens ist gebührenpflichtig. Die Gebühren sind mit Antragstellung fällig. Hierzu ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid.
2. Die Erteilung der Erlaubnisbefreiung entbindet nicht von der Anzeigepflicht gemäß
§ 14 Absatz 1 GewO.
3. Die Ausübung der Tätigkeit nach § 34d Absatz 1 GewO ohne erforderliche Erlaubnis oder entsprechende Befreiung nach § 34d Absatz 6 GewO stellt eine Ordnungswidrigkeit dar, die mit einer Geldbuße geahndet werden kann.
4. Wenn Sie eine Tätigkeit als produktakzessorischer Versicherungsvermittler nach § 34d Absatz 6 GewO aufnehmen möchten, sind Sie zum einen verpflichtet, eine Ausnahme von der Erlaubnispflicht als Versicherungsvermittler einzuholen. Zum anderen sind Sie verpflichtet, sich unverzüglich nach Aufnahme Ihrer Tätigkeit in das Vermittlerregister nach §§ 34d Absatz 10, 11a Absatz 1 GewO eintragen zu lassen. Der Antrag auf Eintragung in das Vermittlerregister kann gleichzeitig mit dem Antrag auf Ausnahme von der Erlaubnispflicht gestellt werden.

Durch die Eintragung in das Vermittlerregister erhalten Sie eine Registrierungsnummer als produktakzessorischer Versicherungsvermittler nach § 34d Absatz 6 GewO. Diese Registrierungsnummer ist nicht mit einer eventuellen Registrierung als Finanzanlagenvermittler bzw. Honorar-Finanzanlagenberater oder als Immobiliardarlehensvermittler identisch.
5. Eine gleichzeitige Eintragung des:der Antragstellers:in als gebundener Versicherungsvertreter nach § 34d Absatz 7 Satz 1 Nummer 1 GewO und als produktakzessorischer Versicherungsvermittler nach § 34d Absatz 6 GewO im Vermittlerregister ist nicht zulässig.
6. Sie sind verpflichtet, Angestellte, die für die Versicherungsvermittlung in leitender Position verantwortlich sind, der zuständigen Erlaubnisbehörde zu melden und gemäß § 34d Absatz 10 Satz 1 GewO in das Vermittlerregister eintragen zu lassen.
7. Keiner Erlaubnis bedarf ein Versicherungsvermittler, der in einem anderen EU-/EWR-Staat niedergelassen ist, sofern er die Eintragung in das Vermittlerregister dieses Staates nachweisen kann. Vor Tätigkeitsaufnahme in Deutschland hat der Vermittler aus einem anderen EU-/EWR ein sog. Notifizierungsverfahren zu durchlaufen.
8. Für ausländische Antragsteller:innen: Berücksichtigen Sie, dass aufenthaltsrechtliche Fragen von der IHK Lippe zu Detmold im Rahmen des Erlaubnisverfahrens nicht geprüft werden. Bitte wenden Sie sich diesbezüglich an die jeweils zuständige Ausländerbehörde.

**Anlage zum Antrag auf Erteilung einer Erlaubnisbefreiung als produktakzessorischer Versicherungsvermittler nach § 34d Absatz 6 GewO (natürliche Person)**

Hinweis:

Die Ziffern 1 und 2 sind von dem:der Antragsteller:in selbst auszufüllen, Ziffer 3 ist von dem Auftraggeber des:der

Antragstellers:in auszufüllen und zu unterschreiben.

Bei mehreren Auftraggebern ist die Erklärung jedes einzelnen Auftraggebers vorzulegen.

**1. Antragsteller:in (= produktakzessorischer Versicherungsvermittler):**

# Registrierungsnummer (soweit vorhanden)

|  |
| --- |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: |  | Geburtsname: |
|       |  |       |
|  |  | (nur bei Abweichung vom Familiennamen) |
| Vorname(n): |
|       |
| (Rufname bitte unterstreichen) |
| Geburtsdatum: |  | Geburtsort:  |
|       |  |       |
| Staatsangehörigkeit/-en: |
|       |

**2. Angaben zum Unternehmen (Gesellschaft)**

# Name

|  |
| --- |
|       |

|  |
| --- |
| Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung |
|       |
| PLZ:  |  | Ort: |
|       |  |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefon/Mobil:  |  | E-Mail: |  |  |
|       |  |       |  |  |

**3. Erklärung des:der Auftraggebers:in gemäß § 34d Absatz 6 Nummer 3 GewO**

|  |
| --- |
| Name des Versicherungsvermittlers/Versicherungsunternehmens, in dessen Auftrag der:die Antragsteller:in tätig wird: |
|       |
| Straße, Hausnummer des Unternehmens: |
|       |
| PLZ:  |  | Ort  |
|       |  |       |
| Telefon/Mobil, E-Mail: |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| Registrierungsnummer (für Versicherungsvermittler) oder  | BaFin-ID (für Versicherungsunternehmen): |
|        |       |

Hinweis: Soweit der auftraggebende Versicherungsvermittler nicht über eine Registrierungsnummer verfügt, ist sein Erlaubnisbescheid (in Kopie) vorzulegen!

Hiermit erkläre ich/erklären wir, dass **Name**

des:der Gewerbetreibenden/ der:des Antragstellers:in (produktakzessorischer Versicherungsvermittler):

|  |
| --- |
|       |
|  |

* von mir/uns zur produktakzessorischen Versicherungsvermittlung im Rahmen seiner Haupttätigkeit beauftragt,
* zuverlässig,
* 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 des:der Gewerbetreibenden/ der:des Antragstellers:in 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 Ausnahme von der Erlaubnispflicht nach § 34d Absatz 6 Nummer 1 und 3 GewO bei dem:der Gewerbetreibenden/Antragsteller:in nicht mehr erfüllt sind.

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. e DSGVO zur Ausübung der per Gesetz übertragenen öffentlichen Aufgaben, im Fall der Auskunft beim zentralen Schuldnerverzeichnis mit Ihrer Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO. Informationen zum Datenschutz finden Sie unter

[www.detmold.ihk.de](http://www.detmold.ihk.de) Informationspflichten zum Datenschutz nach DSGVO

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |