|  |  |
| --- | --- |
| Industrie- und Handelskammer  Lippe zu Detmold  Alexandra Linneweber  Leonardo-da-Vinci-Weg 2  32760 Detmold | (Absender) |
|  |
|  |

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

Dieses Formular ist für juristische Personen z.B. (z. B. GmbH, UG (haftungsbeschränkt), AG)

Hinweis Bei Personengesellschaften (GbR, OHG, KG) hat jede:r geschäftsführungsberechtigte Gesellschafter:in die Ausnahme von der Erlaubnispflicht auf seinen:ihren Namen zu beantragen und die geforderten Nachweise zu erbringen. Bitte verwenden Sie Formular 2.1 VVR

**Antrag auf**

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

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

# **Antragstellerin: Juristische Person**

**1. Antragstellerin (= produktakzessorische Versicherungsvermittlerin):**

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

|  |
| --- |
|  |

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

Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht HRB-, GnR- oder VR-Nummer:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung (Verwaltungssitz) | | |
|  | | |
| PLZ: |  | Ort: |
|  |  |  |

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

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

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

2.1. Angaben zur Person der/des gesetzlichen Vertreter/s:in der Antragstellerin:

(bei mehreren gesetzlichen Vertretern bitte **Beiblatt juristische Person** verwenden)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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: |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2.2. Bei Tätigkeit der Gesellschaft (= Antragstellerin) als geschäftsführende Gesellschafterin einer Personenhandelsgesellschaft (z. B. GmbH & Co. OHG, GmbH & Co. KG) auszufüllen:**

Im Handelsregister eingetragener Name der Personenhandelsgesellschaft mit Rechtsform:

|  |
| --- |
|  |

Handelsregistergericht HRA-Nummer:

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefon/Mobil: |  | 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/wir bestätige/-n, dass die Gesellschaft die Versicherung/-en als Ergänzung der im Rahmen ihrer Haupttätigkeit gelieferten Waren oder erbrachten Dienstleistungen vermittelt.**

Ich/wir beantrage/-n für die Gesellschaft die Ausnahme von der Erlaubnispflicht nach   
§ 34d Absatz 6 GewO als

produktakzessorischer Versicherungs**vertreter**

**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**

Die Tätigkeit als produktakzessorischer Versicherungsvermittler übt die Gesellschaft unmittelbar im   
Auftrag:

eines/einer/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, bzw. BaFin-ID bei Versicherungsunternehmen, Kontaktperson):

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**5. Beschäftigt die Gesellschaft 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:der Auftraggebers:in.

**6. 2. Bescheinigung über den Bestand einer Berufshaftpflichtversicherung oder einer gleichwertigen Garantie nach § 34d Absatz 5 Nummer 3 GewO, §§ 11 ff. VersVermV für die Gesellschaft (juristische Person)**

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:innen 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):**

Beabsichtigt die Gesellschaft, 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:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Beabsichtigt die Gesellschaft 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/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:innen der Gesellschaft noch die Gesellschaft selbst eine Tätigkeit als Versicherungsberater nach § 34d Absatz 2 GewO ausüben und weder der:die gesetzliche/-n Vertreter:innen der Gesellschaft noch die Gesellschaft selbst einen Anteil an einem solchen Unternehmen halten.

Ort/Datum Unterschrift eines:r gesetzlichen Vertreters:in

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

**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.

1. Die Ausübung der Tätigkeit nach § 34d Absatz 1 GewO ohne erforderliche Erlaubnis oder entsprechende Ausnahme von der Erlaubnispflicht nach § 34d Absatz 6 GewO stellt eine Ordnungswidrigkeit dar, die mit einer Geldbuße geahndet werden kann.
2. Wenn die juristische Person eine Tätigkeit als produktakzessorischer Versicherungsvermittler nach   
   § 34d Absatz 6 GewO aufnehmen möchte, sind Sie als gesetzliche/-r Vertreter zum einen verpflichtet, eine Ausnahme von der Erlaubnispflicht als Versicherungsvermittler für die Gesellschaft einzuholen. Zum anderen sind Sie verpflichtet, die Gesellschaft 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 erhält die Gesellschaft 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.‎

1. Eine gleichzeitige Eintragung der Gesellschaft 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.
2. Die Gesellschaft ist verpflichtet, Angestellte, die für die Versicherungsvermittlung in leitender Position verantwortlich sind, der zuständigen Erlaubnisbehörde mit VVR-Formular 13 zu melden und gemäß § 34d Absatz 10 Satz 1 GewO in das Vermittlerregister eintragen zu lassen.
3. 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.
4. Für ausländische Geschäftsführer:innen/Vorstände: 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 (juristische 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. Antragstellerin (= produktakzessorischer Versicherungsvermittlerin):**

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

|  |
| --- |
|  |

# Registrierungsnummer (soweit vorhanden)

|  |
| --- |
|  |

**2.1. Angaben zum Unternehmen (Gesellschaft):**

Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht HRB-, GnR- oder VR-Nummer:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung (Verwaltungssitz) | | |
|  | | |
| PLZ: |  | Ort: |
|  |  |  |

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

2.2. Angaben zur Person der/des gesetzlichen Vertreter/s:in der Antragstellerin:

(bei mehreren gesetzlichen Vertretern bitte **Beiblatt juristische Person** verwenden)

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

Anschrift der Wohnung (derzeitiger Hauptwohnsitz):

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

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

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

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

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

Hinweis: Soweit der auftraggebende Vermittler nicht über eine Registrierungsnummer verfügt, ist sein 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,
* 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 der/des gesetzlichen Vertreter/-s 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 Ausnahme von der Erlaubnispflicht nach § 34d Absatz 6 Nummer 1 und 3 GewO bei der Antragstellerin 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

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