**Systemprüfungsbericht gemäß § 24 Absatz 1 Satz 4 der Finanzanlagenvermitt-lungsverordnung (FinVermV) für das Berichtsjahr       für die**

|  |
| --- |
|       |

(Name und Anschrift der Vertriebsgesellschaft)

**Zusatzerklärung des Prüfers im Sinne von § 24 Absatz 3 FinVermV**

|  |
| --- |
|       |

(Name)

|  |
| --- |
|       |

(Anschrift)

Hiermit bestätige/-n ich/wir, dass ich/wir für oben genannte Vertriebsgesellschaft einen Prüfungsbericht nach § 24 Absatz 1 Satz 4 FinVermV (Systemprüfungsbericht) für das Jahr 2013 erstellt habe/-n. Eine Ausfertigung/vollständige Kopie dieses Berichts über die Angemessenheit und Wirksamkeit des internen Kontrollsystems der Vertriebsgesellschaft zur Einhaltung der sich aus den §§ 12 bis 23 FinVermV ergebenden Verpflichtungen durch die angeschlossenen Untervermittler ist beigefügt.

Nach meinen/unseren Feststellungen war Herr/Frau (Untervermittler)

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

(Vorname, Name) (Geburtsdatum)

|  |
| --- |
|       |

(Anschrift)

[ ]  im oben genannten Berichtsjahr

[ ]  von  bis

als Handelsvertreter ausschließlich für die oben genannte Vertriebsgesellschaft tätig. Sämtliche für die Prüfung nach § 24 FinVermV relevanten Unterlagen des Untervermittlers über seine prüfungspflichtige Tätigkeit als Finanzanlagenvermittler im Sinne von § 34f Absatz 1 Satz 1 GewO wurden der Vertriebsgesellschaft vorgelegt.

Im Rahmen meiner/unserer Prüfung habe/-n ich/wir festgestellt, dass die Voraussetzungen für einen Systemprüfungsbericht nach § 24 Absatz 1 Satz 4 FinVermV vorliegen. Zudem wurden stichprobenartig die prüfungspflichtigen Geschäfte überprüft, die die Untervermittler der Vertriebsgesellschaft eingereicht haben.

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

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