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

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

**Sachkundenachweis durch Benennung von vertretungsberechtigten Aufsichtspersonen gemäß   
§ 34d Absatz 5 Satz 4 GewO für Versicherungsvermittler i. S. v. § 34d Absatz 1 GewO (juristische Person)**

**Hinweis:**

Im Falle der Sachkundedelegation auf eine/mehrere bei der juristischen Person (Gesellschaft) beschäftigte vertretungsberechtigte Aufsichtsperson/-en darf/dürfen der:die nicht sachkundige:n gesetzliche:n Vertreter:innen der Gesellschaft nicht selbst Versicherungen vermitteln.

Wird die Sachkunde hingegen innerhalb der Geschäftsführung/des Vorstands der Gesellschaft delegiert, darf auch der:die nicht sachkundige:n gesetzliche:n Vertreter:innen Versicherungen vermitteln, wenn sich das nicht sachkundige Mitglied der Geschäftsführung/des Vorstands im Bereich der Versicherungsvermittlung der Weisungsbefugnis eines sachkundigen Mitglieds der Geschäftsführung/des Vorstands unterwirft.

**1. Angaben zur Antragstellerin   
(juristische Person, z. B. GmbH, UG (haftungsbeschränkt), AG):**

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

|  |
| --- |
|  |

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

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

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

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

**2. Benennung der:des gesetzlichen Vertreters:innen ohne Sachkundenachweis:**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname: | Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen): |
| Geburtsdatum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname: | Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen): |
| Geburtsdatum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname: | Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen): |
| Geburtsdatum: |  |

**3. Bei Sachkundedelegation auf eine/mehrere bei Gesellschaft beschäftigte vertretungsberechtigte Aufsichtsperson/-en**:

**Benennung der vertretungsberechtigten Aufsichtsperson/-en mit Sachkundenachweis:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname: | Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen): |
| Geburtsdatum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname: | Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen): |
| Geburtsdatum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname: | Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen): |
| Geburtsdatum: |  |

Die in Ziffer 3 benannte/n vertretungsberechtigte/-n Aufsichtsperson/-en betreut/betreuen       Angestellte, die bei der Antragstellerin unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befasst sind.

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

**4. Folgende Nachweise sind für die in Ziffer 3 benannte/-n Person/-en jeweils vorzulegen:**

**4.1. Sachkundenachweis für Versicherungsvermittler**

Bitte weisen Sie Ihre Sachkunde durch geeignete Zeugnisse über folgende Qualifikation/-en nach:

Geprüfte/-r Fachmann/-frau für Versicherungsvermittlung IHK

ein vor dem 01.01.2009 abgelegter Abschluss als Versicherungsfachmann/-frau BWV   
(Berufsbildungswerk der Deutschen Versicherungswirtschaft e. V.)

Oder: Folgende Berufsqualifikationen und deren Vorläufer oder Nachfolger sind der   
Sachkundeprüfung gleichgestellt:

Versicherungskaufmann/ -frau

Kaufmann/ -frau für Versicherungen und Finanzen

Geprüfte/-r Fachwirt/-in für Versicherungen und Finanzen

Geprüfte/-r Fachwirt/-in für Finanzberatung

Kaufmann/ -frau für Versicherungen und Finanzanlagen

Betriebswirtschaftlicher Studiengang der Fachrichtung Bank, Versicherungen

oder Finanzdienstleistung (Hochschulabschluss oder gleichwertiger Abschluss)

mit mindestens einjähriger Berufserfahrung im Bereich der Versicherungs-

vermittlung oder -beratung

Geprüfte/-r Fachberater/-in für Finanzdienstleistungen mit abgeschlossener

Ausbildung als Bank- oder Sparkassenkaufmann/-frau und mindestens

einjähriger Berufserfahrung im Bereich der Versicherungsvermittlung oder -beratung

Geprüfte/-r Fachberater/-in für Finanzdienstleistungen mit abgeschlossener

allgemeiner kaufmännischer Ausbildung und mindestens einjähriger

Berufserfahrung im Bereich der Versicherungsvermittlung oder -beratung

Geprüfte/-r Finanzfachwirt/-in mit einem abgeschlossenen weiterbildenden

Zertifikatsstudium an einer Hochschule und mindestens einjähriger

Berufserfahrung im Bereich der Versicherungsvermittlung oder -beratung

Bank- oder Sparkassenkaufmann/-frau mit mindestens zweijähriger Berufserfahrung

im Bereich der Versicherungsvermittlung oder-beratung

Investmentfondskaufmann/-frau mit mindestens zweijähriger Berufserfahrung

im Bereich der Versicherungsvermittlung oder -beratung

Geprüfte/-r Fachberater /-in für Finanzdienstleistungen mit mindestens

zweijähriger Berufserfahrung im Bereich der Versicherungsvermittlung oder -beratung

oder durch ein

mathematisches, wirtschafts- oder rechtswissenschaftliches Studium an einer

Hochschule/ Berufsakademie mit mindestens dreijähriger Berufserfahrung im

Bereich der Versicherungsvermittlung oder -beratung

oder durch einen

ausländischen Berufsbefähigungsnachweis (eigenständiges Verfahren nach

§ 13c GewO notwendig)

oder im Wege der sog. „Alte-Hasen-Regelung“, indem Sie nachweisen, dass die in   
Ziffer 3 benannte/-n Person/-en

seit dem 31.08.2000 (oder länger) selbständig und/oder unselbständig ununterbrochen eine Tätigkeit als Versicherungsvermittler oder -berater ausübt/-en:

Die ununterbrochene Tätigkeit als Versicherungsvermittler oder -berater ist nachzuweisen:

* als Angestellter (= unselbständige Tätigkeit), z. B. durch Arbeitsvertrag, Arbeitszeugnisse, Bestätigungen von Arbeitgebern, Verdienstbescheinigungen mit Tätigkeitsnachweis
* als Gewerbetreibender (= selbständige Tätigkeit), z. B. durch Bestätigungen von Versicherungsunternehmen/Obervermittlern sowie durch Kopien der vermittelten Versicherungsverträge oder aussagekräftige Provisionsabrechnungen

**4.2. Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung der in Ziffer 3 benannten Person/-en**   
(siehe Anlage zum vorliegenden Formular)

* 1. **Nachweis zur Beschäftigung der in Ziffer 3 benannten Person/-en**

(Anmeldung zur Sozialversicherung bzw. Anmeldung bei der Knappschaft sowie Arbeitsvertrag)

* 1. **Nachweis der Vertretungsberechtigung** für die in Ziffer 3 benannten Person/-en (Vollmacht)

**Hinweis: Die Nachweise 2 bis 4 sind nicht notwendig, wenn die Delegation innerhalb der Geschäftsführung/des Vorstands (Anlage 2) erfolgt.**

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.

Ort/Datum Unterschrift eines:r gesetzlichen Vertreters:in

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

**BITTE BEACHTEN SIE FOLGENDEN HINWEIS:** Bei Ausscheiden einer der in Ziffer 3 benannten vertretungsberechtigten Aufsichtspersonen ist die Antragstellerin verpflichtet, unverzüglich die IHK Lippe zu Detmold zu informieren und eine neue vertretungsberechtigte Aufsichtsperson mit Sachkundenachweis zu benennen. Dasselbe gilt, wenn das Zahlenverhältnis 1:50 zwischen vertretungsberechtigter Aufsichtsperson und den unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Angestellten nicht mehr gegeben ist.

**Anlage 1  
zur Delegation des Sachkundenachweises auf sachkundige Angestellte**

**Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung des:der in Ziffer 3 benannten Arbeitnehmers:in   
(= vertretungsberechtigte Aufsichtsperson):**

*(von jedem als vertretungsberechtigte Aufsichtsperson benannten Arbeitnehmer:im gesondert auszufüllen)*

Hiermit erkläre ich

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname: | Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen): |
| Geburtsdatum: |  |

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

Ich ermächtige die Antragstellerin dazu, meine oben stehenden persönlichen Daten (Name, Geburtsname (sofern abweichend), Vorname/-n, und Geburtsdatum) schriftlich und in elektronischer Form an die IHK Lippe zu Detmold weiterzuleiten.

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

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 des:der sachkundigen Angestellten:

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

**Anlage 2  
zur Delegation des Sachkundenachweises**

**innerhalb der Geschäftsführung/des Vorstands:**

Hinweis:

Erbringt ein Mitglied der Geschäftsführung/des Vorstands einer juristischen Person den Sachkundenachweis nicht in eigener Person, darf es selbst grundsätzlich keine Versicherungen vermitteln. Etwas anderes gilt, wenn sich das nicht sachkundige Mitglied der Geschäftsführung/des Vorstands durch nachstehende Erklärung im Bereich der Versicherungsvermittlung der Weisungsbefugnis eines sachkundigen Mitglieds der Geschäftsführung/des Vorstands unterwirft.

Erklärung des Mitglieds der Geschäftsführung/des Vorstands **ohne** Sachkundenachweis:

Hiermit wird bestätigt, dass das nachstehend benannte, sachkundige Mitglied der Geschäftsführung/des Vorstands

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname: | Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen): |

gegenüber dem Erklärenden (Mitglied der Geschäftsführung/des Vorstands ohne Sachkundenachweis)

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname: | Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen): |

im Bereich der Versicherungsvermittlung weisungsberechtigt ist und der Erklärende diese Weisungen befolgt.

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 des nicht sachkundigen Mitglieds der Geschäftsführung/des Vorstands

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