

## Sachkundenachweis durch Benennung von vertretungsberechtigten Aufsichtspersonen gemäß § 34d Absatz 5 Satz 4 GewO für Versicherungsberater i. S. v. § 34d Absatz 2 GewO (natürliche Person)

### Hinweis:

Nach § 34d Absatz 5 Satz 5 GewO können Sie eine Delegation auf vertretungsberechtigte Aufsichtspersonen gemäß § 34d Absatz 5 Satz 4 GewO nicht vornehmen, wenn Sie als Antragsteller eine natürliche Person sind und

1. selbst Versicherungen vermitteln oder über Versicherungen beraten oder
2. für diese Tätigkeiten in der Leitung des Gewerbebetriebs verantwortlich sind.

### 1. Angaben zum/zur Antragsteller/in (natürliche Person):

Name

\_\_\_\_\_

Geburtsname

\_\_\_\_\_

(nur bei Abweichung)

Vorname(n)

\_\_\_\_\_

(Rufnamen bitte unterstreichen)

Geburtsdatum

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Geburtsort

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit/-en

\_\_\_\_\_

### 2. Angaben zum Unternehmen:

Name

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung

\_\_\_\_\_

PLZ

|\_|\_|\_|\_|

Ort

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

Fax

\_\_\_\_\_

Mobil

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

### 3. 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 Versicherungsberatung befassten Personen betraut ist/sind und die die Antragstellerin vertreten darf/dürfen:

Name

\_\_\_\_\_

Geburtsname

\_\_\_\_\_

(nur bei Abweichung)

Vorname(n)

\_\_\_\_\_

(Rufnamen bitte unterstreichen)

Geburtsdatum

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Geburtsort

\_\_\_\_\_

Funktion im Unternehmen

\_\_\_\_\_

### Folgende Nachweise sind für die in Ziffer 3 benannte/-n Person/-en vorzulegen:

1. Sachkundenachweis für Versicherungsberater durch Vorlage der Bescheinigung/eines geeigneten Nachweises

- der erfolgreich abgelegten Sachkundeprüfung gemäß §34d Absatz 5 S. 1 Nr. 4 GewO oder
- einer gleichgestellten Berufsqualifikation gemäß §§ 5, 27 der VersVermV oder
- einer Befreiung von der Sachkundeprüfung gemäß § 2 Abs. 3 der VersVermV

2. Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung aller o.g. Arbeitnehmer (siehe Anlage zum vorliegenden Formular)

3. Nachweis zur Beschäftigung aller o.g. Person/-en (Anmeldung zur Sozialversicherung bzw. Anmeldung bei der Knappschaft sowie Arbeitsvertrag)

**Hinweis: Dieser Nachweis ist nicht notwendig, wenn die Delegation innerhalb der Geschäftsführung/des Vorstands (Anlage 2) erfolgt.**

4. Nachweis der Vertretungsberechtigung aller o.g. Arbeitnehmer (Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister bzw. Vollmacht)

Der/die o.g. vertretungsberechtigte/-n Aufsichtsperson/-en betreut/betreuen \_\_\_\_\_ Angestellte, die bei der Antragstellerin unmittelbar mit der Versicherungsberatung befasst sind.

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

Ich/wir versichere/versichern die Richtigkeit und Aktualität aller vorstehenden Angaben und eingereichten Unterlagen

Ich versichere ferner, dass ich weder selbst Versicherungen vermittele oder über Versicherungen berate, noch für diese Tätigkeiten in der Leitung des Gewerbebetriebs verantwortlich bin.

**Hinweis:** Die Gebühr für die Bearbeitung ist mit Eingang des Antrages bei der zuständigen IHK fällig.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/-in

\_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie:** Bei Ausscheiden einer der o.g. vertretungsberechtigten Aufsichtspersonen ist die Antragstellerin verpflichtet, unverzüglich die zuständige IHK 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 Versicherungsberatung befassten Angestellten nicht mehr gegeben ist.

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

**Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung des/der o.g. Arbeitnehmers/-in**  
(= vertretungsberechtigte Aufsichtsperson):

(von jedem/jeder als vertretungsberechtigte Aufsichtsperson benannten Arbeitnehmer/-in gesondert auszufüllen)

Hiermit erkläre ich

Name, Vorname

Geburtsdatum

--	--	--	--	--	--	--	--

mein Einverständnis, dass mich die Antragstellerin als natürliche Person benennen darf, der die Aufsicht über die unmittelbar mit der Versicherungsberatung 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 Magdeburg 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 Versicherungsberater.

Ort, Datum

Unterschrift des sachkundigen Angestellten

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--