

zurück an
Industrie- und Handelskammer Potsdam
Fachbereich Unternehmensförderung
Breite Str. 2 a – c
14467 Potsdam

Delegation des Sachkundenachweises innerhalb der Geschäftsführung einer juristischen Person nach § 34d Abs. 5 S. 1 Nr. 4 GewO

Hinweis: Für den Fall, dass nicht alle gesetzlich vertretungsberechtigten Personen den Sachkundenachweis selbst erbringen, besteht die Möglichkeit der Delegation des Sachkundenachweises auf eine weitere gesetzlich vertretungsberechtigte Person. Bei einer Sachkundedelegation ausschließlich auf angestellte vertretungsberechtigte Aufsichtspersonen (Prokurist, Handlungsbevollmächtigter) bitte **Formular Delegation vertretungsberechtigter Person/en (Angestellte)** verwenden!

1. Angaben zum Antragsteller:

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

Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht und -nummer:

Vertretungsberechtigte Person ohne Sachkundenachweis:

2. Benennung der sachkundigen Person/en innerhalb der Geschäftsführung:

1. Name, Vorname:

Geburtsdatum:

2. Name, Vorname:

Geburtsdatum:

3. Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Der/die oben genannte/n vertretungsberechtigte/n Person/en betreuen Angestellte, die beim Antragsteller unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befasst sind.

Bei Ausscheiden einer der angeführten Personen ist der Antragsteller verpflichtet, unverzüglich die IHK Potsdam zu informieren und eine neue vertretungsberechtigte Aufsichtsperson zu benennen. Dasselbe gilt, wenn das Zahlenverhältnis 1: 50 zwischen vertretungsberechtigter Aufsichtsperson und unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Angestellten nicht mehr gegeben ist.

Für die genannte/n Person/en legen wir jeweils vor:

1. den Sachkundenachweis für Versicherungsvermittler durch Vorlage der Bescheinigung/eines geeigneten Nachweises
 - der erfolgreich abgelegten Sachkundeprüfung gemäß § 34d Abs. 5 S. 1 Nr. 4 GewO, §§ 2 ff. VersVermV
 - einer gleichgestellten Berufsqualifikation gemäß § 5 VersVermV
 - eines Abschlusses Versicherungsfachmann/-frau (BWV) nach § 27 VersVermV
 - einer Befreiung von der Sachkundeprüfung gemäß § 2 Abs. 3 VersVermV (wenn mindestens seit 31.08.2000 ununterbrochen als Versicherungsvermittler oder -berater tätig und Registrierung bzw. Erlaubnisantrag bis 31.12.2008)
2. Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung aller unter Ziffer 2 benannter Personen (**Anlage**)
3. Nachweis der Vertretungsberechtigung (Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregisterauszug bzw. Vollmacht)

Ich versichere die Richtigkeit und Aktualität der vorstehenden Angaben sowie der eingereichten Unterlagen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

(vertretungsberechtigte Person ohne Sachkundenachweis)

Anlage**zur Delegation des Sachkundenachweises innerhalb der Geschäftsführung einer juristischen Person nach § 34 d Abs. 5 S. 1 Nr. 4 Gewerbeordnung**

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung der vertretungsberechtigten Person mit Sachkundenachweis

(von jeder unter Ziffer 2 benannter Person gesondert auszufüllen)

Hiermit erkläre ich

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Funktion:

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

Ich ermächtige den Antragsteller dazu, meine obenstehenden persönlichen Daten (Name, Vorname und Geburtsdatum) schriftlich und in elektronischer Form an die Erlaubnisbehörde weiterzuleiten: **IHK Potsdam**.

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

Ort, Datum

Unterschrift

(vertretungsberechtigte Person mit Sachkundenachweis)

Erklärung der gesetzlich vertretungsberechtigten Person ohne Sachkundenachweis

Hiermit wird bestätigt, dass der/die unter Ziffer 2 benannte Person/en gegenüber dem Antragsteller im Bereich der Versicherungsvermittlung weisungsberechtigt ist/sind.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

(vertretungsberechtigte Person ohne Sachkundenachweis)