

(zurück an)
Industrie- und Handelskammer Potsdam
Breite Straße 2 a - c
14467 Potsdam

Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 34 d Abs. 1 GewO sowie § 34 d Abs. 2 GewO und Eintragung in das Vermittlerregister nach § 11 a GewO für natürliche Personen

HINWEIS:

Bei **Personengesellschaften** (z. B. BGB-Gesellschaft (GbR), eingetragener Kaufmann (e. K.), OHG) hat jeder geschäftsführungsberechtigte Gesellschafter die Erlaubnis auf seinen Namen zu beantragen und die geforderten Nachweise zu erbringen und ist somit als Antragsteller anzugeben.

Zusätzlich ist im Antrag jede **Personenhandelsgesellschaft** - die Versicherungen vermittelt - anzugeben, in der/denen der Antragsteller als persönlich haftender Gesellschafter tätig ist.

Antragsteller/in – natürliche Person:

Name:

Vorname/n:

(Rufname bitte unterstreichen)

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsname:

(nur bei Abweichung vom Familiennamen)

Staatsangehörigkeit:

Anschrift der Wohnung des Antragstellers:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Hauptwohnsitze in den letzten fünf Jahren (von – bis, Anschrift):

Angaben zum Unternehmen des Antragstellers: (bitte vollständig ausfüllen)IHK-Identnummer (falls bekannt):
|_____Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung:
|_____PLZ:
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|Ort:
|_____Telefon:
|_____Fax:
|_____E-Mail:
|_____Gewerbliche Niederlassungen in den letzten fünf Jahren (von – bis, Anschrift):
|_____
|_____**Angaben zu Personenhandelsgesellschaften, in der/denen der Antragsteller als persönlich haftender Gesellschafter tätig ist:****Hinweis:**

Sofern der Antragsteller in mehreren Personenhandelsgesellschaften – die Versicherungen vermitteln – tätig ist, benennen Sie bitte alle weiteren Unternehmen nach dem vorgegebenen Schema auf einem gesonderten Blatt.

Im Handelsregister eingetragener Name:
|_____HR-Nummer:
|_____Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung:
|_____PLZ:
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|Ort:
|_____Versicherer und Nummer der Berufshaftpflichtversicherung gem. § 34 d Abs. 5 S. 1 Nr. 3 GewO:
|_____

Vermittlerstatus und Selbstauskunft:

Ich beantrage die Erlaubnis als

- Versicherungsvertreter/in nach § 34 d Abs. 1 GewO
- oder
- Versicherungsmakler/in nach § 34 d Abs. 1 GewO
- oder
- Versicherungsberater/in nach § 34 d Abs. 2 GewO

Beschäftigen Sie in Ihrem Unternehmen Personen, die für die Versicherungsvermittlung in leitender Position verantwortlich sind?

- ja
- nein

Falls ja, verwenden Sie bitte das Formular „Beiblatt für angestellte verantwortliche Personen in leitender Position“.

Hinweis:
 Gewerbetreibende mit einer Erlaubnis als Versicherungsvermittler nach § 34 d Abs. 1 GewO und Gewerbetreibende mit einer Erlaubnis als Versicherungsberater nach § 34 d Abs. 2 GewO sind verpflichtet, angestellte Personen, die für die Vermittlung von/ Beratung zu Versicherungsverträgen in leitender Position verantwortlich sind, unmittelbar nach Aufnahme ihrer Tätigkeit der zuständigen Erlaubnisbehörde zu melden und in das Vermittlerregister eintragen zu lassen.

Angaben zu Zuverlässigkeit und Vermögensverhältnissen

Angaben zu anhängigen Straf-, Bußgeld- oder Gewerbeuntersagungsverfahren:

- | | | | | |
|---|----|-----------------------|------|-----------------------|
| Ist gegen Sie ein Strafverfahren anhängig? | ja | <input type="radio"/> | nein | <input type="radio"/> |
| Wird gegen Sie ein Bußgeldverfahren wegen Verstößen bei einer gewerblichen Tätigkeit betrieben? | ja | <input type="radio"/> | nein | <input type="radio"/> |
| Ist gegen Sie ein Gewerbeuntersagungsverfahren anhängig? | ja | <input type="radio"/> | nein | <input type="radio"/> |
- Wenn vorstehend ja, bei welcher Staatsanwaltschaft, welchem Gericht oder welcher Behörde?

Angaben zu den Vermögensverhältnissen des Antragstellers:

- | | | | | |
|---|----|-----------------------|------|-----------------------|
| Ist über Ihr Vermögen ein Insolvenzverfahren eröffnet? | ja | <input type="radio"/> | nein | <input type="radio"/> |
| Ist die Eröffnung des Insolvenzverfahrens mangels Masse abgelehnt worden? | ja | <input type="radio"/> | nein | <input type="radio"/> |
| Haben Sie eine eidesstattliche Versicherung abgegeben? | ja | <input type="radio"/> | nein | <input type="radio"/> |
| Liegt eine entsprechende Haftanordnung vor? | ja | <input type="radio"/> | nein | <input type="radio"/> |

Angaben zu gewerblichen Erlaubnisverfahren

Sind Sie bereits im Besitz einer weiteren Erlaubnis zur Ausübung einer gewerblichen Tätigkeit (z. B. nach §§ 34 c, f, h, i GewO) oder wurde eine solche Erlaubnis beantragt, versagt, widerrufen oder zurückgenommen?

nein ja

Wenn ja, welche Erlaubnis, Ausstellungsdatum und zuständige Behörde:

Sind Sie bereits Gesellschafter oder gesetzlicher Vertreter einer Gesellschaft, die eine erlaubnispflichtige Tätigkeit nach § 34 d Abs. 1 S. 2 GewO oder § 34 d Abs. 2 GewO ausübt?

nein ja

Wenn ja, bitte Angaben zur Gesellschaft und ihrer Tätigkeit:

Eintragung in das Versicherungsvermittlerregister:

- Ich beantrage bei der IHK Potsdam die Eintragung in das Vermittlerregister nach § 11 a GewO und zugleich die Erteilung einer Registrierungsnummer.**
Gleichzeitig versichere ich, alle Personenhandelsgesellschaften angegeben zu haben, in der ich als persönlich haftender Gesellschafter tätig bin.
- Ich beabsichtige, in weiteren Staaten der Europäischen Union bzw. Vertragsstaaten des Abkommens über den europäischen Wirtschaftsraum (EWR-Länder) tätig zu werden.**
(Bitte für jeden Staat, in dem eine Tätigkeit beabsichtigt ist, das Formular „Mitteilung über die Tätigkeit in einem anderen Mitgliedsstaat der EU“ befügen)

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die erhobenen personenbezogenen Daten werden zur Bearbeitung des Antrags benötigt. Die Erhebung erfolgt gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. c und e DSGVO, des Bundesdatenschutzgesetzes sowie der einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften und § 34 d GewO.

Beachten Sie bitte:

1. Die Bearbeitung des Erlaubnis- und Registrierungsverfahrens ist gebührenpflichtig (Erlaubnisverfahren 310 EUR und Registrierungsverfahren 53 EUR). Die Gebühren sind mit Antragsstellung und Posteingang bei der IHK Potsdam fällig. Hierzu ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid.
2. Die Erteilung der Erlaubnis entbindet nicht von der Gewerbeanzeigenpflicht gemäß § 14 Abs. 1 GewO.
3. Die gleichzeitige Ausübung eines Gewerbes nach § 34 d Abs. 1 GewO und § 34 d Abs. 2 GewO schließt sich nach § 34 d Abs. 3 GewO aus.
4. Sie sind verpflichtet, sich unverzüglich nach Aufnahme Ihrer Tätigkeit in das Vermittlerregister nach § 11a Abs. 1 GewO eintragen zu lassen.
5. Eine gleichzeitige Eintragung als gebundener Versicherungsvertreter nach § 34 d Abs. 7 S. 1 Nr. 1 GewO und als Versicherungsvermittler mit Erlaubnis nach § 34 d Abs. 1 GewO im Vermittlerregister ist nicht zulässig.
6. Die Ausübung der Tätigkeit nach § 34 d Abs. 1 GewO sowie nach § 34 d Abs. 2 GewO ohne Erlaubnis stellt eine Ordnungswidrigkeit dar, die mit einer Geldbuße geahndet werden kann.
7. **Für Nicht-EU-Bürger:** Bitte beachten Sie, dass aufenthaltsrechtliche Fragen von der IHK nicht geprüft werden. Bitte wenden Sie sich diesbezüglich an die zuständige Ausländerbehörde.
8. Keiner Erlaubnis bedarf ein Versicherungsvermittler, der in einem anderen EU/EWR-Staat niedergelassen ist, sofern er die Eintragung in das Versicherungsvermittlerregister dieses Staates nachweisen kann.
9. Über den Erlaubnisantrag ist innerhalb einer Frist von 3 Monaten zu entscheiden (§ 34 d Abs. 4 S. 2 GewO). Daher besteht für Sie eine Mitwirkungspflicht hinsichtlich der beizubringenden Unterlagen.

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

Ort/Datum:

Unterschrift:

Checkliste

Erlaubnisverfahren Versicherungsvertreter/ -makler gem. § 34 d Abs. 1 GewO und Versicherungsberater gem. § 34 d Abs. 2 GewO

Diese Checkliste stellt dar, welche Unterlagen im Rahmen eines Erlaubnisverfahrens einer natürlichen Person nach § 34 d Abs. 1 GewO oder § 34 d Abs. 2 GewO vorzulegen sind. —

Bitte imOriginal vorlegen!

Hinweis: Bei Personengesellschaften (GbR, OHG, KG) muss **jeder geschäftsführende Gesellschafter** eine „eigene“ Erlaubnis nach § 34 d Abs. 1 S. 2 GewO oder § 34 d Abs. 2 GewO beantragen!

Erforderliche Unterlagen/ nicht älter als 3 Monate	Ausstellende Behörde
<input type="checkbox"/> Behördliches Führungszeugnis zur Vorlage bei einer Behörde § 30 Abs. 5 BZRG, Beleg Art OG	Wohnsitzgemeinde / Einwohnermeldeamt <u>Empfänger:</u> Industrie- und Handelskammer Potsdam, Breite Str. 2 a – c, 14467 Potsdam z. H. Frau Reppich <u>Verwendungszweck:</u> Erlaubnis § 34 d Abs. 1 GewO oder Erlaubnis § 34 d Abs. 2 GewO
<input type="checkbox"/> Auskunft aus dem Gewerbezentralregister zur Vorlage bei einer Behörde, § 150 Abs. 5 GewO	Wohnsitzgemeinde / Einwohnermeldeamt <u>Empfänger:</u> Industrie- und Handelskammer Potsdam, Breite Str. 2 a – c, 14467 Potsdam z. H. Frau Reppich <u>Verwendungszweck:</u> Erlaubnis § 34 d Abs. 1 GewO oder Erlaubnis § 34 d Abs. 2 GewO
<input type="checkbox"/> Auskunft aus dem Vollstreckungsportal der Länder unter https://www.vollstreckungsportal.de/zponf/allg/registrierungAuskunft.jsf	Die Selbstauskunft aus dem Vollstreckungsportal ist für Sie als Antragsteller kostenfrei. Nach der Registrierung wird Ihnen eine PIN-Nummer auf dem Postweg übermittelt.
<input type="checkbox"/> Bestätigung, dass über das Vermögen des Antragstellers kein Insolvenzverfahren eröffnet wurde. (aller Wohnsitze oder gewerblichen Niederlassungen in den letzten fünf Jahren)	Amtsgericht - Insolvenzgericht, -abteilung - (Wohnort)
<input type="checkbox"/> Auskunft in Steuersachen	Finanzamt
<input type="checkbox"/> Nachweis der Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung Bestätigung gemäß § 13 VersVermV	Versicherungsunternehmen / Bescheinigung (nicht älter als 3 Monate)
<input type="checkbox"/> Sachkundeprüfung (siehe Information auf folgender Seite)	

Folgende Berufsqualifikationen oder deren Nachfolgeberufe werden als Nachweis der erforderlichen Sachkunde anerkannt:

Abschluss	Zusätzlicher Abschluss	Berufserfahrung	Nachweis
Versicherungsfachmann/-frau – Sachkundeprüfung IHK			Zeugnis
Versicherungsfachmann/-frau (BWW) vor dem 01.01.2009			Zeugnis (kein Ausweis)
Abschlusszeugnis als Versicherungskaufmann oder –frau o. Kaufmann oder –frau für Versicherungen und Finanzen			Zeugnis
Abschlusszeugnis als Versicherungsfachwirt/-in oder Geprüfter Fachwirt/in für Versicherungen und Finanzen			Zeugnis
Abschlusszeugnis als Geprüfter Fachwirt/-in für Finanzberatung (IHK)			Zeugnis
Abschlusszeugnis eines betriebswirtschaftlichen Studiengangs der Fachrichtung Bank, Versicherungen oder Finanzdienstleistungen (Hochschulabschluss oder gleichwertig)		Mindestens 1 Jahr	Zeugnis, Gewerbeanzeige, Provisionsnachweise, Arbeitszeugnisse u. a.
Abschlusszeugnis als Geprüfte/r Fachberater/-in für Finanzdienstleistungen (IHK)	Bank- oder Sparkassenkaufmann oder –frau	Mindestens 1 Jahr	Zeugnis, Gewerbeanzeige, Provisionsnachweise, Arbeitszeugnisse u. a.
Abschlusszeugnis als Geprüfte/r Fachberater/-in für Finanzdienstleistungen (IHK)	allgemeine kaufmännische Ausbildung	Mindestens 1 Jahr	Zeugnis, Gewerbeanzeige, Provisionsnachweise, Arbeitszeugnisse u. a.
Abschlusszeugnis als Geprüfte/r Finanzfachwirt/-in (FH)	abgeschlossenes weiterbildendes Zertifikatsstudium an einer Hochschule	Mindestens 1 Jahr	Zeugnis, Gewerbeanzeige, Provisionsnachweise, Arbeitszeugnisse u. a.
Abschlusszeugnis als Bank- oder Sparkassenkaufmann oder –frau		Mindestens 2 Jahre	Zeugnis, Gewerbeanzeige, Provisionsnachweise, Arbeitszeugnisse u. a.
Abschlusszeugnis als Investmentfonds-kaufmann oder -frau		Mindestens 2 Jahre	Zeugnis, Gewerbeanzeige, Provisionsnachweise, Arbeitszeugnisse u. a.
Abschlusszeugnis als Fachberater/-in Finanzdienstleistungen (IHK)		Mindestens 2 Jahre	Zeugnis, Gewerbeanzeige, Provisionsnachweise, Arbeitszeugnisse u. a.
Abschluss eines mathematischen, wirtschaftswissenschaftlichen oder rechtswissenschaftlichen Studiums an einer Hochschule oder Berufsakademie		Mindestens 3 Jahre	Zeugnis, Gewerbeanzeige, Provisionsnachweise, Arbeitszeugnisse u. a.
Anerkennung für langjährig tätige Versicherungsvermittler (sog. Alte-Hasen-Regelung)		ununterbrochen tätig seit mind. 31.08.2000	Zeugnis, Gewerbeanzeige, Provisionsnachweise, Arbeitszeugnisse u. a.