

Variante 1: Versicherungsbestätigung **ohne** Personenhandelsgesellschaft

[Briefkopf des Versicherungsunternehmens]

Adressfeld:

Zeile 1: [Name/Firma des/der Gewerbetreibenden]

Zeile 2: [Straße]

Zeile 3: [Ort]

Kennziffer Versicherungsunternehmen: [ ]

Versicherungsnehmer/-in: [ ]

Versicherungsschein-Nummer: [ ]

**Versicherungsschutz zum Nachweis einer Berufshaftpflichtversicherung für Immobiliendarlehensvermittler gemäß § 34i Gewerbeordnung (GewO)**

**Versicherungsbestätigung**

Zur Vorlage bei Ihrer zuständigen Erlaubnisbehörde bestätigen wir, dass Sie ab dem [TT.MM.JJJJ] eine Berufshaftpflichtversicherung gemäß § 34i Absatz 2 Nummer 3 GewO bei unserer Gesellschaft abgeschlossen haben, die die Voraussetzungen der §§ 9 bis 11 der Verordnung über die Immobiliendarlehensvermittlung (ImmVermV) erfüllt.

Die Versicherung gilt für das gesamte Gebiet der Mitgliedsstaaten der Europäischen Union und der anderen Vertragsstaaten des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum, vgl. § 9 ImmVermV.

Die vereinbarte Versicherungssumme beträgt mindestens \_\_\_\_\_ Euro je Versicherungsfall, die Höchstleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres beträgt mindestens \_\_\_\_\_ Euro, vgl. § 10 Absatz 2 ImmVermV.

[Grußformel]

Ort, Datum

Unterschrift des Vertretungsberechtigten  
(*Textform/Faksimile ausreichend*)

[ ]

[ ]

## Variante 2: Versicherungsbestätigung mit Personenhandelsgesellschaft

[Briefkopf des Versicherungsunternehmens]

Adressfeld:

Zeile 1: [Name/Firma des/der Gewerbetreibenden] (= mitversicherte Person)

Zeile 2: [Straße]

Zeile 3: [Ort]

Kennziffer Versicherungsunternehmen: [ ]

Versicherungsnehmer/-in: [ ] (OHG, KG, GmbH & Co. KG)

Versicherungsschein-Nummer: [ ]

### **Versicherungsschutz zum Nachweis einer Berufshaftpflichtversicherung für Immobiliardarlehensvermittler gemäß § 34i Gewerbeordnung (GewO)**

#### **Versicherungsbestätigung**

Zur Vorlage bei Ihrer zuständigen Erlaubnisbehörde bestätigen wir, dass Sie ab dem [TT.MM:JJJJ] eine Berufshaftpflichtversicherung gemäß § 34i Absatz 2 Nummer 3 GewO bei unserer Gesellschaft abgeschlossen haben, die die Voraussetzungen der §§ 9 bis 11 der Verordnung über die Immobiliardarlehensvermittlung (ImmVermV) erfüllt.

Mitversicherte Person/-en ist/sind: (Nur Zutreffendes drucken)

1. [ ]

2. [ ]

3. [ ]

Der Versicherungsschutz für die mitversicherte/-n Person/-en besteht unabhängig von der Tätigkeit in der Personenhandelsgesellschaft.

Die Versicherung gilt für das gesamte Gebiet der Mitgliedsstaaten der Europäischen Union und der anderen Vertragsstaaten des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum, vgl. § 9 ImmVermV.

Die vereinbarte Versicherungssumme beträgt je mitversicherte Person mindestens \_\_\_\_\_ Euro je Versicherungsfall, die Höchstleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres je mitversicherte Person beträgt mindestens \_\_\_\_\_ Euro, vgl. § 10 Absatz 2 ImmVermV.

[Grußformel]

Ort, Datum

Unterschrift des Vertretungsberechtigten  
(Textform/Faksimile ausreichend)

[ ]

[ ]

### Variante 3: Versicherungsbestätigung bei Gruppenvertrag

[Briefkopf des Versicherungsunternehmens]

Adressfeld:

Zeile 1: [Name/Firma des/der Gewerbetreibenden]

Zeile 2: [Straße]

Zeile 3: [Ort]

Kennziffer Versicherungsunternehmen: [ ]

Versicherungsnehmer/-in: [ ] (Gruppenvertrag)

Versicherte Person: [Zeile 1 des Adressfeldes]

Versicherungsschein-Nummer: [ ]

### **Versicherungsschutz zum Nachweis einer Berufshaftpflichtversicherung für Immobiliardarlehensvermittler im Sinne von § 34i Gewerbeordnung (GewO)**

#### **Versicherungsbestätigung**

Zur Vorlage bei Ihrer zuständigen Erlaubnisbehörde bestätigen wir, dass Sie als versicherte Person über den o. g. Gruppenvertrag ab dem [TT.MM.JJJJ] eine Berufshaftpflichtversicherung gemäß § 34i Absatz 2 Nummer 3 GewO bei unserer Gesellschaft abgeschlossen haben, die die Voraussetzungen der §§ 9 bis 11 der Verordnung über die Immobiliardarlehensvermittlung (ImmVermV) erfüllt.

Die Versicherung gilt für das gesamte Gebiet der Mitgliedsstaaten der Europäischen Union und der anderen Vertragsstaaten des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum, vgl. § 9 ImmVermV.

Die vereinbarte Versicherungssumme beträgt je mitversicherte Person mindestens \_\_\_\_\_ Euro je Versicherungsfall, die Höchstleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres je mitversicherte Person beträgt mindestens \_\_\_\_\_ Euro, vgl. § 10 Absatz 2 ImmVermV.

Der Versicherungsschutz für die mitversicherten Personen besteht unabhängig von der Tätigkeit für den/die Versicherungsnehmer/-in.

[Grußformel]

Ort, Datum

Unterschrift des Vertretungsberechtigten  
(Textform/Faksimile ausreichend)

[ ]

[ ]