

Absender:

IHK Ostbrandenburg
 Markt- und Berufszugang
 Puschkinstraße 12b
 15236 Frankfurt (Oder)

Beiblatt für angestellte verantwortliche Person/-en
 in leitender Position

HINWEIS: Nach § d Abs. 10 S. 1 GewO sind Versicherungsvertreter und -berater sowie Versicherungsvertreter mit Erlaubnisbefreiung verpflichtet, Angestellte, die für die Vermittlung oder Beratung von/zur Verträgen im Sinne von § 34 d GewO in leitender Position verantwortlich sind, unverzüglich nach Aufnahme ihrer Tätigkeit in das Vermittlerregister nach § 11 a Abs. 1 GewO eintragen zu lassen. Sofern eine verantwortliche Person in leitender Position im Sinne von § 34 d Abs. 10 S. 1 GewO mit der Übermittlung der Daten an die Registerbehörde sowie der Speicherung und Veröffentlichung der Daten im Vermittlerregister nicht einverstanden ist, kann er/sie nicht in leitender Position für die Vermittlung oder Beratung von/zur Verträgen im Sinne von § 34 d verantwortlich sein.

Antrag auf (Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Eintragung im Vermittlerregister für Versicherungsvertreter/-berater
 Änderung der Daten im Vermittlerregister für Versicherungsvertreter/-berater
 Löschung im Vermittlerregister für Versicherungsvertreter/-berater

1. Registrierungsnummer (falls vorhanden)

	□	-	□	□	□	□	-	□	□	□	□	-	□	□
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. Antragsteller/-in bzw. Erlaubnisinhaber/-in nach § 34 d Abs. 1 GewO/ § 34 d Abs. 2 bzw. § 34 d Abs. 6 GewO

Name, Vorname/-n bzw. Firma (falls im Handelsregister eingetragen - Name mit Rechtsformzusatz):	
Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht (falls eingetragen):	HRA/HRB-, GnR- oder VR-Nummer (falls vorhanden):
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung:	
PLZ, Ort:	
Telefon, Mobilfunknummer, Telefax, E-Mail:	

3. Angestellte verantwortliche Person/-en in leitender Position:

Familienname	Vorname
Geburtsdatum	

Familienname	Vorname
Geburtsdatum	

Familienname	Vorname
Geburtsdatum	

DATENSCHUTZRECHTLICHER HINWEIS:

Die erhobenen personenbezogenen Daten werden zur Bearbeitung dieses Antrages und zur Eintragung in das Vermittlerregister benötigt. Ihre Erhebung erfolgt gemäß den einschlägigen Datenschutzvorschriften und § 34 d GewO.

Bitte beachten Sie:

Änderungen bzw. auch die Änderung des Beschäftigungsverhältnisses sind unverzüglich mitzuteilen.

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

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift des/der Antragstellers/-in (bzw. Erlaubnis(befreiungs) -inhabers/-in) bzw. eines/-r gesetzlichen Vertreters/-in