



Industrie- und Handelskammer  
zu Dortmund

Industrie- und  
Handelskammer zu Dortmund  
Recht und Steuern - Vermittlerrecht  
Märkische Str. 120  
44141 Dortmund

**Antrag auf** (*Zutreffendes bitte ankreuzen*)

- Befreiung von der Erlaubnispflicht im Rahmen der produktakzessorischen Vermittlung nach § 34d Abs. 6 GewO
- Eintragung in das Vermittlerregister nach §§ 34d Abs. 10, 11a Abs. 1 GewO

**Antragsteller/in: Natürliche Person**

**Hinweis:**

Bei Personengesellschaften (z.B. GbR, OHG, KG) hat jede/r geschäftsführungsberechtigte Gesellschafter/in die Erlaubnis auf seinen/ihren Namen zu beantragen und die geforderten Nachweise zu erbringen.

**1. Antragsteller/in (produktakzessorischer Versicherungsvermittler/in)**

Herr       Frau

Familienname:	Vorname/n ( <i>Rufname bitte unterstreichen</i> ):
Geburtsname ( <i>nur bei Abweichung vom Familienname</i> ):	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit/en:

## 2. Anschrift der Wohnung (derzeitiger Hauptwohnsitz)

Straße, Hausnummer:	
PLZ:	Ort:
Telefon:	Telefax:
Mobilfunknummer:	E-Mail:

### Hauptwohnsitze in den letzten fünf Jahren (von – bis, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)


## 3. Angaben zum Unternehmen

**Hinweis:**  
Hier ist die Anschrift anzugeben, unter der Sie Ihr Gewerbe angemeldet haben oder Ihr Gewerbe anmelden werden.

Name:	
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung:	
PLZ:	Ort:
Telefon:	Telefax:
Mobilfunknummer:	E-Mail:

### Gewerbliche Niederlassungen in den letzten fünf Jahren (von – bis, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)


Auszufüllen, falls eine Eintragung im Handelsregister als eingetragener Kaufmann (e.K.) oder als geschäftsführungsberechtigter Gesellschafter einer Personenhandelsgesellschaft (z.B. OHG, KG) vorliegt.

Im Handelsregister eingetragener Name der Personenhandelsgesellschaft mit Rechtsform:	
Handelsregistergericht:	HRA-Nummer:
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung:	
PLZ:	Ort:

Unternehmensgegenstand bzw. Inhalt der Gewerbeanmeldung (Haupttätigkeit im Sinne von § 34d Abs. 6 Satz 1 GewO):


Art der vermittelten Versicherung/en (vgl. Spartenverzeichnis BaFin)


#### 4. Antragsgegenstand

Meine Tätigkeit als Versicherungsvermittler/in übe ich im Auftrag

- eines/mehrerer Versicherungsvermittler, der/die Inhaber der Erlaubnis gem. § 34d Abs. 1 GewO ist/sind **oder**
- eines/mehrerer Versicherungsunternehmen aus.

Dabei handelt es sich um (Name, Anschrift, Kontaktperson):


Ich beantrage die Erlaubnisbefreiung nach § 34d Abs. 6 GewO, da ich die Versicherung als Ergänzung im Rahmen meiner Haupttätigkeit (Warenlieferung oder Dienstleistung) vermittele

sowie

- die Eintragung in das Vermittlerregister nach § 11a GewO und Erteilung einer Registernummer als **Versicherungsvertreter/in** mit Erlaubnisbefreiung nach § 34d Abs. 6 GewO als produktakzessorische/r Versicherungsvertreter/in.

**oder**

- die Eintragung in das Vermittlerregister nach § 11a GewO und Erteilung einer Registernummer als **Versicherungsmakler/in** mit Erlaubnisbefreiung nach § 34d Abs. 6 GewO als Produktakzessorische/r Versicherungsmakler/in.

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

- nein       ja

Familienname:	Vorname/n ( <i>Rufname bitte unterstreichen</i> ):
Geburtsname ( <i>nur bei Abweichung vom Familienname</i> ):	Geburtsdatum:

- Ich beabsichtige in weiteren Staaten der Europäischen Union bzw. Vertragsstaaten des Abkommens über den europäischen Wirtschaftsraum tätig zu werden.  
(*Bitte jeden Staat, in dem eine Tätigkeit beabsichtigt ist, auflisten.*)

## 5. Für die Bearbeitung des Antrages erforderliche Unterlagen

### Hinweis:

Für die Bearbeitung des Antrages dürfen alle erforderlichen Unterlagen nicht älter als drei Monate sein. Die Unterlagen können an die o.g. Adresse per Post oder an die genannte E-Mailadresse gesendet werden. Neben diesem Antragsverfahren besteht die Möglichkeit, den Antrag online auf der Homepage [service.wirtschaft.nrw](http://service.wirtschaft.nrw) (Online-Anträge) zu stellen und dort die erforderlichen Unterlagen hochzuladen. Von einer doppelten Zusendung der Unterlagen, bitten wir abzusehen. Zudem sind lediglich die unten aufgelisteten Unterlagen einzureichen. Unterlagen, welche für die Erlaubniserteilung nicht relevant sind und dennoch eingereicht werden, werden vernichtet. Falls Sie die Unterlagen persönlich einreichen möchten, ist ein Termin erforderlich. Bitte wenden Sie sich für eine Terminabsprache an:

Frau Laura Mührenberg, Telefon: 0231 5417 – 125, E-Mail: [l.muehrenberg@dortmund.ihk.de](mailto:l.muehrenberg@dortmund.ihk.de)

- Nachweis der Auftragserteilung und Registrierungsnummer oder Erlaubnisbescheid des oben genannten Versicherungsvermittlers, zu dem das Auftragsverhältnis besteht sowie die Erklärung der/des Auftraggeber/s nach § 34d Abs. 6 Nr. 3 GewO (s. Anlage)

- Bescheinigung über den Bestand einer Berufshaftpflichtversicherung bzw. Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung (Versicherungsbestätigung) oder einer gleichwertigen Garantie nach § 34d Abs. 5 Nr. 3 Gewerbeordnung, §§ 8 ff. VersVermV
- Gewerbemeldung, falls diese schon vorliegt
- Auszug aus dem Handelsregister, falls eine Eintragung vorliegt

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung benötigt. Ihre Erhebung erfolgt gemäß § 13 Bundesdatenschutzgesetz, den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften und § 34d GewO.

**Beachten Sie bitte:**

Die Gebühr für die Bearbeitung der Erlaubnis in Höhe von 120,00 € sowie für die Registrierung in Höhe von 55,00 € entsteht mit Eingang des Antrages bei der zuständigen IHK und wird mit der Zustellung des Gebührenbescheids fällig. Hierzu ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid.

Ich versichere die Richtigkeit und Aktualität aller vorstehenden Angaben und eingereichten Unterlagen.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Anlage zum Antrag auf Befreiung von der Erlaubnis im Rahmen der produktakzessorischen Vermittlung nach § 34d Abs. 6 GewO:**

Erklärung gemäß § 34d Abs. 6 Nr. 3 GewO

Name des Versicherungsvermittlers / Versicherungsunternehmen*:	
Straße, Hausnummer des Unternehmens:	
PLZ:	Ort:
Telefon:	Telefax:
E-Mail:	Registernummer (VersVermReg)*: (für Versicherungsvermittler)
Identnummer BaFin*: (für Versicherungsunternehmen)	

Hiermit erklären wir, dass \_\_\_\_\_  
(Name des Gewerbetreibenden)

- von uns zur produktakzessorischen Vermittlung im Rahmen seiner Haupttätigkeit beauftragt,
- zuverlässig,
- angemessen qualifiziert ist,
- nicht in ungeordneten Vermögensverhältnissen lebt.

Wir verpflichten uns, die Anforderungen entsprechend § 80 Abs. 2 Versicherungsaufsichtsgesetzes zu beachten, die für die Vermittlung der jeweiligen Versicherung angemessene Qualifikation des Gewerbetreibenden / Antragstellers sicherzustellen und uns derzeit nichts Gegenteiliges dazu bekannt ist. Wir verpflichten uns ferner, der zuständigen Industrie- und Handelskammer Mitteilung zu machen, wenn die Voraussetzungen für die Erlaubnisbefreiung des Gewerbetreibenden / Antragstellers nach § 34d Abs. 6 Nr. 1 und 3 nicht mehr erfüllt sind.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsvermittler /  
Unterschrift Versicherungsunternehmer\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Unzutreffendes streichen