



**ANTRAG AUF BEFREIUNG VON DER ERLAUBNISPF LICHT nach § 34d Abs. 6 GewO und Eintragung in das Vermittlerregister nach § 11a GewO (produktakzessorischer Versicherungsvertreter/-makler)**

**NATÜRLICHE PERSONEN** (Einzelunternehmen, eingetragene/r Kaufmann/-frau)

Industrie- und Handelskammer Chemnitz  
GB Service  
Postfach 4 64  
09004 Chemnitz

<b>Angaben zum Antragsteller</b>	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

<b>Angaben zum Unternehmen</b>	
Firma laut Handelsregister (nur sofern eingetragen)	
Registergericht, HRA/HRB	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

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

**Art der vermittelten Versicherungen/en (vgl. [Spartenverzeichnis](#) nach Anlage 1 des Versicherungsaufsichtsgesetzes)**

**Hinweis zu den Versicherungssparten:**

Setzen Sie sich bitte mit Ihren Versicherungsunternehmen und/oder Versicherungsvermittler mit Erlaubnis nach § 34d Abs.1 GewO in Verbindung, um die Sparten ausfüllen zu können. Diese Informationen sind zwingend anzugeben.

**Beantragt wird die Erlaubnisbefreiung nach § 34d Abs. 6 GewO, da Versicherungen als Ergänzung im Rahmen der Haupttätigkeit (Warenlieferung oder Dienstleistung) vermittelt werden.**

Die Tätigkeit wird ausgeübt:

als Versicherungsvertreter im Auftrag:

eines/mehrerer Versicherungsvertreter (Versicherungsvertreter muss Inhaber der Erlaubnis gem. § 34d Abs. 1 GewO und im Vermittlerregister eingetragen sein)  
eines/mehrerer Versicherungsunternehmen

oder

als Versicherungsmakler im Auftrag:

eines/mehrerer Versicherungsmakler (Versicherungsmakler muss Inhaber der Erlaubnis gem. § 34d Abs. 1 GewO und im Vermittlerregister eingetragen sein)

Der Antragsteller beantragt eine Registernummer und die Eintragung in das Vermittlerregister nach § 11a GewO.

**Hinweis:**

Die Einstufung als Versicherungsvertreter oder Versicherungsmakler mit Erlaubnisbefreiung orientiert sich an der Tätigkeitsart des Auftraggebers. Handelt der produktakzessorische Vermittler im Auftrag eines Vertreters mit Erlaubnis oder eines Versicherungsunternehmens, erfolgt die Erlaubnisbefreiung als Vertreter. Ist der Auftraggeber ein Versicherungsmakler mit Erlaubnis, erfolgt die Erlaubnisbefreiung als Makler.

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

Angaben zur Tätigkeit in einer Personenhandelsgesellschaft	
Der Antragsteller ist in folgender/n Personenhandelsgesellschaft/en (OHG, KG) als geschäftsführender/persönlich haftender Gesellschafter tätig.	
Firma laut Handelsregister	
Registergericht, HRA/HRB	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Firma laut Handelsregister	
Registergericht, HRA/HRB	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	

Für die Tätigkeit der Personenhandelsgesellschaft ist eine gesonderte Berufshaftpflichtversicherung erforderlich.

Folgende Anlagen sind beizufügen/nachzureichen:

- Erklärung des/der oben genannten Versicherungsvermittler/ Versicherungsunternehmen (Auftraggeber) gemäß § 34d Abs. 6 Satz 2 GewO im Original (Bitte je Auftraggeber die Anlage Seite 4 separat verwenden!),
- aktuelle Bestätigung der Vermögensschadenshaftpflichtversicherung (nicht älter als 3 Monate)
- Gewerbeanzeige (mit aktueller Betriebsanschrift, Haupt- und Nebentätigkeit)
- aktueller Auszug aus dem Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister (sofern eingetragen)

#### Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt zum Zweck der Durchführung des Erlaubnisverfahrens und zur Beaufsichtigung Ihrer gewerblichen Tätigkeit gem. § 34d GewO.

Die IHK Chemnitz, Straße der Nationen 25, 09111 Chemnitz, Telefon: 0371-6900-0, E-Mail: chemnitz@chemnitz.ihk.de ist die verantwortliche Stelle im Sinne des Datenschutzrechts. Die Zwecke der Datenverarbeitung sind die Vorbereitung und Durchführung des Erlaubnisverfahrens einschließlich Rechnungsstellung, Die Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung stellt Art. 6 Abs. 1 c) und e) DS-GVO i. V. m. § 34d GewO und der auf Grundlage des § 34e GewO erlassenen Rechtsvorschriften dar. Weitere datenschutzrechtliche Informationspflichten der IHK Chemnitz finden Sie unter [www.ihk.de/chemnitz/Datenschutz](http://www.ihk.de/chemnitz/Datenschutz). Die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten der IHK Chemnitz lauten: IHK Chemnitz, Straße der Nationen 25, 09111 Chemnitz, Telefon: 0371-6900-0, E-Mail: Datenschutz@chemnitz.ihk.de

Beachten Sie bitte:

1. Je nach beantragtem Umfang entsteht für diesen Antrag nach dem aktuellen Gebührentarif eine Gebühr in Höhe von 200,00 Euro für das Verfahren über die Erteilung der Erlaubnisbefreiung sowie 55,00 Euro für die Eintragung in das Vermittlerregister. Hierzu ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid auf Grundlage der Gebührenordnung der IHK Chemnitz.
2. Die Erteilung der Erlaubnisbefreiung ersetzt nicht die Gewerbeanzeige gemäß § 14 GewO.
3. Sie sind verpflichtet, sich unverzüglich nach Aufnahme Ihrer Tätigkeit in das Vermittlerregister nach § 11a GewO eintragen zu lassen.
4. Die Ausübung der Versicherungsvermittlung nach § 34d Abs. 6 GewO ohne Erlaubnisbefreiung stellt eine Ordnungswidrigkeit dar, die mit einer Geldbuße geahndet werden kann.
5. 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.

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum:	gez.  Unterschrift:
-------------	---------------------------

**Vom Auftraggeber des produktakzessorischen Vermittlers auszufüllen und zu unterschreiben**

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

**Erklärung des Auftraggebers gemäß § 34d Abs. 6 Satz 2 GewO**

Name des beauftragenden Versicherungsvermittlers/Versicherungsunternehmen:			
Straße, Hausnummer des Unternehmens			
PLZ	Ort		
Telefon*	Fax*	E-Mail*	
Registernummer im Vermittlerregister	<b>oder</b>		Kennziffer VU
(für Versicherungsvermittler)	(für Versicherungsunternehmen)		

**Hinweis:** Soweit der auftraggebende Versicherungsvermittler nicht über eine Registrierungsnummer verfügt, ist sein Erlaubnisbescheid (in Kopie) vorzulegen!

Hiermit erklären wir, dass

(Name des gewerbetreibenden Antragstellers)
---

im Rahmen seiner Haupttätigkeit beauftragt,

- zuverlässig und
- angemessen qualifiziert ist sowie
- nicht in ungeordneten Vermögensverhältnissen lebt.

Art der vermittelten Versicherung/en des Antragstellers (vgl. Spartenverzeichnis nach Anlage 1 des Versicherungsaufsichtsgesetzes):


Wir verpflichten uns, die Anforderungen entsprechend des § 48 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 Satz 1 Nr. 1 und 3 GewO nicht mehr erfüllt sind.

Ort, Datum	Unterschrift beauftragendes Versicherungsunternehmen <b>oder</b> beauftragender Versicherungsvermittler
------------	---

\* Freiwillige Angaben, die ausschließlich zur Kommunikation im Rahmen der Antragsbearbeitung dienen.