*(Briefkopf des Versicherungsunternehmens)*

*Kennziffer Versicherungsunternehmen: ……………………….*

*Versicherungsnehmer: …………………………………………...*

*Versicherungsschein-Nummer: …………………………………*

*Versicherungsschutz zum Nachweis der Pflichtversicherung für*

***Versicherungsvermittler nach § 34d Abs. 1 GewO***

***oder***

***Versicherungsberater nach § 34d Abs. 2 GewO***

***oder***

***Versicherungsvermittler nach § 34d Abs. 6 GewO***

***(Hinweis: Zutreffendes bitte ausdrucken)***

**Versicherungsbestätigung**

Zur Vorlage bei Ihrer zuständigen Industrie- und Handelskammer bestätigen wir, dass Sie ab dem ***TT.MM.JJJJ*** eine Berufshaftpflichtversicherung bei unserer Gesellschaft abgeschlossen haben, die die Voraussetzungen der Verordnung über die Versicherungsvermittlung und -beratung (VersVermV) erfüllt.

Die vereinbarte Versicherungssumme beträgt mindestens 1.564.610 EUR je Versicherungsfall. Die Höchstleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres beträgt mindestens 2.315.610 EUR.

……………………………………………………

Datum, Unterschrift

*Versicherungsunternehmen*