

**MITTEILUNG ZUR ÄNDERUNG DER DATEN IM
VERSICHERUNGSVERMITTLERREGISTER****Angaben zur Person/zum Unternehmen (bitte vollständig ausfüllen)**

Name:

Vorname:

Im Handelsregister eingetragener Firmenname: (nur auszufüllen, soweit Erlaubnisinhaber eine juristische Person ist)

Geburtsdatum:

Registernummer:

☐ **Namensänderung oder Firmenänderung***

NEUER Name oder Firma:

*Folgende Anlagen sind zwingend beizufügen:

- das Dokument, aus dem sich die Namensänderung ergibt (z. B. Heiratsurkunde) bzw.
- aktueller Handelsregistrauszug

☐ **Änderung der Geschäftsanschrift***

NEUE Anschrift der Hauptniederlassung (Straße, Hausnummer):

PLZ:

Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

*Folgende Anlagen sind beizufügen:

- Gewerbeanzeige mit aktueller Geschäftsanschrift und
- aktueller Handelsregistrauszug (bei juristischen Personen)

☐ **Wechsel der Berufshaftpflichtversicherung***

NEUER Versicherer:

NEUE Versicherungsscheinnummer:

*Folgende Anlagen sind zwingend beizufügen:

- Versicherungsbestätigung, die nicht älter als drei Monate ist

☐ **Änderung der Tätigkeit**

NEU ausgeübt werden soll die Tätigkeit als:

- ☐ Versicherungsmakler/in mit Erlaubnis nach § 34 d Abs. 1 GewO
- ☐ Versicherungsvertreter/in mit Erlaubnis nach § 34 d Abs. 1 GewO
- ☐ Versicherungsberater/in mit Erlaubnis nach § 34 d Abs. 2 GewO

HINWEIS:

Wir behalten uns vor, die **Unterlagen** zur persönlichen Zuverlässigkeit und geordneten Vermögensverhältnissen, die nicht älter als drei Monate sind, vom Antragsteller **nachzufordern**.

Die **Gebühr** für die Bearbeitung des Änderungsantrages entsprechend des jeweils gültigen Gebührentarifs der IHK Cottbus ist **mit Eingang des Antrags** bei der IHK Cottbus fällig. Hierzu ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid.

- ☐ Bitte fügen Sie dem Änderungsantrag unbedingt den bisherigen Erlaubnisbescheid im Original bei. Nach der Änderung der Registerdaten erhalten Sie einen neuen Erlaubnisbescheid. Die Registernummer bleibt davon unberührt.

Ich versichere die Richtigkeit und Aktualität der vorstehenden Angaben sowie der eingereichten Unterlagen und bestätige, den Inhalt des Antrages vollständig zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort/Datum:

Unterschrift:

Bitte beachten Sie, dass bei folgenden Änderungen der **Ergänzungsantrag** zur Änderung der Registerdaten zu verwenden ist:

- Neuaufnahme/Wechsel eines gesetzlichen Vertreters
- Wechsel oder Änderung zum sachkundigen Angestellten
- Neuaufnahme einer Personenhandelsgesellschaft
- Sonstige anzeigepflichtigen Änderungen