

Industrie- und Handelskammer für Rheinhessen Versicherungsvermittler Schillerplatz 7 55116 Mainz

Antrag auf (Zutreffendes bitte ankreuzen)				
	Erteilung einer Erlau Absatz 6 GewO	ıbnisbefreiung als Versicherung	svermittler nach § 34d	
	Eintragung in das V	ermittlerregister nach §§ 34d Ab	satz 10, 11a Absatz 1 GewO	
<u>Antrag</u>	Antragstellerin: Juristische Person (z. B. GmbH, UG (haftungsbeschränkt), AG)			
1. Ant	ragstellerin (= produk	ktakzessorischer Versicherungs	vermittlerin):	
Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform:				
2. Angaben zum Unternehmen (Gesellschaft):				
Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht:		HRB-, GnR- oder VR-Nummer:		
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung (Verwaltungssitz):				
PLZ:		Ort:		
Telef	on, Mobilfunknummer,	E-Mail (bitte unbedingt angeben):		

2. 1. Angaben zur Person der/des gesetzlichen Vertreter/-s/-in/-innen.			
Herr	Frau		
Familienname:		Vorname/-n:	
Geburtsname (nur bei Abv	veichung):	Geburtsdatum:	
Geburtsort:		Staatsangehörigkeit/-en:	
Straße, Hausnummer des	Hauptwohnsitzes:		
PLZ:	Ort:		
Telefon, Mobilfunknummer	r, E-Mail (bitte unbe	edingt angeben):	
☐ Herr ☐	Frau		
Familienname:		Vorname/-n:	
Geburtsname (nur bei Abv	veichung):	Geburtsdatum:	
Geburtsort:		Staatsangehörigkeit/-en:	
Straße, Hausnummer des	Hauptwohnsitzes:		
PLZ:	Ort:		
Telefon, Mobilfunknummer	-, E-Mail (bitte unbe	edingt angeben):	

2. 2. Bei Tätigkeit der Gesellschaft (= Antragstellerin) als geschäftsführende Gesellschaft terin einer Personenhandelsgesellschaft (z. B. GmbH & Co. OHG, KG, GmbH & Co. KG) auszufüllen:

(bei Tätigkeit in mehreren Personenhandelsgesellschaften bitte das Beiblatt zur Angabe weiterer Personenhandelsgesellschaften (wird auf Anfrage versendet) verwenden)

Im H	andelsregister eingetragener Name der Pe	ersonenhandelsgesellschaft mit Rechtsform:
Hand	delsregistergericht:	HRA-Nummer:
Straf	3e, Hausnummer der Hauptniederlassung:	
PLZ,	Ort:	
Tele	fon, Mobilfunknummer, E-Mail (bitte unbed	ngt angeben):
	nehmensgegenstand bzw. Inhalt der Ge 34d Absatz 6 Satz 1 GewO)	werbeanmeldung (Haupttätigkeit im Sinne
Art de	er vermittelten Versicherung/-en:	
3. An	gaben zur Tätigkeitsart	
Ich/wi	•	ersicherung/-en als Ergänzung der im Rahmen achten Dienstleistungen vermittelt.
Ich/wi	r beantrage/-n für die Gesellschaft die Erla	ubnisbefreiung nach § 34d Absatz 6 GewO als
	produktakzessorischer Versicherungsver	treter
	oder als	
	produktakzessorischer Versicherungsma	kler.
Hin	weis:	
chei zess chei	rungsmakler orientiert sich an der Tätigkeitsart sorische Vermittler im Auftrag eines/-r Versiche rungsunternehmens, erfolgt die Erlaubnisbefrei er/-in ein Versicherungsmakler mit Erlaubnis, ei	rungsvertreter oder produktakzessorischer Versides/der Auftraggebers/-in. Handelt der produktakrungsvertreters/-in mit Erlaubnis oder eines Versiung als Versicherungsvertreter. Ist der/die Auftragfolgt die Erlaubnisbefreiung als Versicherungs-

4. Angaben zum/zur Auttraggeber/-m		
Die Tätigkeit als Versicherungsvermittler übt die Gesellschaft unmittelbar im Auftrag:		
eines/einer/mehrerer Versicherungsvermittler/-s/-in/-innen, der/die Inhaber der Erlaubnis gemäß § 34d Absatz 1 GewO ist/sind oder		
eines/mehrerer Versicherungsunternehmen/-s aus.		
Dabei handelt es sich um (Name, betriebliche Anschrift, Registrierungsnummer bzw. BaFin-ID bei Versicherungsunternehmen, Kontaktperson):		
5. Beschäftigt die Gesellschaft Personen, die für die Versicherungsvermittlung in leitender Position verantwortlich sind?		
Falls ja, verwenden Sie bitte das Beiblatt für angestellte verantwortliche Personen in leitender Position.		
Hinweis:		
Gewerbetreibende mit einer Erlaubnisbefreiung als produktakzessorischer Versicherungsvermittler nach § 34d Absatz 6 GewO sind verpflichtet, angestellte Personen, die für die Vermittlung von/Beratung zu Versicherungsverträgen in leitender Position verantwortlich sind, unmittelbar nach Aufnahme ihrer Tätigkeit der zuständigen Erlaubnisbehörde zu melden und in das Vermittlerregister eintragen zu lassen.		
6. Erforderliche Unterlagen		
6. 1. Nachweis/-e der Auftragserteilung durch den/das/die oben genannte/n Versiche-		
rungsvermittler/Versicherungsunternehmen sowie die Erklärung der/des Auftrag- geber/-s/-in nach § 34d Absatz 6 Nummer 3 GewO		
Hinweis:		
Bitte verwenden Sie für den/die Nachweis/-e nach Ziffer 6.1 den als Anlage beigefügten Vordruck oder eine inhaltsgleiche Erklärung des/der Auftraggeber/-s/-in/-innen.		

6. 2. Bescheinigung über den Bestand einer Berufshaftpflichtversicherung oder einer gleichwertigen Garantie nach § 34d Absatz 5 Nummer 3 GewO, §§ 8 ff. VersVermV für die Gesellschaft (juristische Person)

Für den Fall einer Beteiligung an einer/mehreren Personenhandelsgesellschaft/-en: Sofern die Gesellschaft in einer oder mehreren Personenhandelsgesellschaft/-en als geschäftsführende/-r Gesellschafter/-in tätig sind, muss für die jeweilige Personenhandelsgesellschaft zusätzlich jeweils einen Versicherungsvertrag abgeschlossen werden. Dabei kann der Versicherungsvertrag für die Personenhandelsgesellschaft/-en auch die Tätigkeit der Gesellschaft als produktakzessorische Versicherungsvermittlerin abdecken.

7. Angaben bei Auslandstätigkeit i. S. v. §§ 11a Absatz 4, 11d GewO i. V. m. Artikel 4 (= Dienstleistungsfreiheit) und Artikel 6 (= Niederlassungsfreiheit) der Richtlinie (EU) 2016 /97 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 20.01.2016 über Versicherungsvertrieb (IDD):

Union bzw. eines Vertragsstaats des Abkommens über den europäischen Wirtschaftsraum im Rahmen des freien Dienstleistungsverkehrs tätig zu werden?

nein ja falls ja, in:

Beabsichtigt die Gesellschaft im Hoheitsgebiet eines anderen Mitgliedsstaats der Europäischen

Union bzw. eines Vertragsstaats des Abkommens über den europäischen Wirtschaftsraum in Ausübung der Niederlassungsfreiheit eine Zweigniederlassung oder ständige Präsenz einzu-

Beabsichtigt die Gesellschaft, im Hoheitsgebiet eines anderen Mitgliedsstaats der Europäischen

Falls ja, in

richten?

Land	Geschäftsanschrift:	Gesetzliche/-r Vertreter/in/
		-innen der Niederlas-
		sung/ständigen Präsenz

Für die beabsichtigte Tätigkeit in einem anderen EU-/EWR-Staat entsteht je Land eine gesonderte Bearbeitungsgebühr gemäß dem aktuellen Gebührentarif der IHK für Rheinhessen.

Bitte beachten Sie, dass gegebenenfalls beim Tätigwerden in einem anderen EU-/EWR-Staat, Gebühren im jeweiligen Staat entstehen können.

Bitte beachten Sie:

- 1. Für die Erteilung einer Erlaubnis bzw. der Erlaubnisbefreiung nach dem § 34d GewO und für die Eintragung/Änderungen in dem Versicherungsermittlerregister werden Gebühren nach dem Gebührentarif der IHK für Rheinhessen erhoben.
- 2. Die Gebühren für die Durchführung des Erlaubnisverfahrens gemäß dem Gebührentarif der IHK für Rheinhessen sind mit Zustellung des Gebührenbescheids fällig und vor Erlaubniserteilung und Registrierung zu entrichten
- 3. Die Erteilung der Erlaubnis ersetzt nicht die Gewerbeanzeige gemäß § 14 GewO.
- 4. Sie sind verpflichtet, sich unverzüglich nach Aufnahme Ihrer Tätigkeit in das Vermittlerregister nach § 11 a Abs. 1 GewO eintragen zu lassen.
- 5. Die Ausübung der Tätigkeit nach § 34 d Abs. 1 GewO ohne Erlaubnis stellt eine Ordnungswidrigkeit dar, die mit einer Geldbuße geahndet werden kann.

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt in der IHK für Rheinhessen zu Zwecken der Durchführung des Erlaubnis- und/oder Registrierungsverfahrens und zur Beaufsichtigung Ihrer gewerblichen Tätigkeit gemäß § 34d GewO. Die personenbezogenen Daten werden auf Grundlage von Artikel 6 Absatz 1 lit. c) DS-GVO in Verbindung mit § 34d GewO und in Verbindung mit der auf Grundlage von § 34e GewO erlassenen Rechtsverordnung verarbeitet.

Sie sind berechtigt, jederzeit Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung Ihrer personenbezogenen Daten nach den gesetzlichen Bestimmungen zu verlangen.

Vollumfängliche Hinweise finden Sie in den <u>Informationen nach Datenschutzgrundverordnung - IHK für Rheinhessen</u> auf unserer Webseite <u>https://www.ihk.de/rheinhessen/</u> unter der Dokumentennummer 4071450.

Ich/wir versichere/versichern die Richtigkeit und Aktualität aller vorstehenden Angaben und eingereichten Unterlagen. Ich/wir versichere/versichern ferner, dass weder der/die gesetzliche/-n Vertreter/-in/-innen der Gesellschaft noch die Gesellschaft selbst eine Tätigkeit als Versicherungsberater nach § 34d Absatz 2 GewO ausüben und weder der/die gesetzliche/-n Vertreter/-in/-innen der Gesellschaft noch die Gesellschaft selbst einen Anteil an einem solchen Unternehmen halten.

Ort, Datum:	Unterschrift eines/-r gesetzlichen Vertreters/-in:

Anlage zum Antrag auf Erteilung einer Erlaubnisbefreiung als produktakzessorische/-r Versicherungsvermittler/-in nach § 34d Absatz 6 GewO (juristische Person)

Hinweis:			
Die Ziffern 1 und 2 sind von der Antragstellerin selbst auszufüllen, Ziffer 3 ist von dem/der Auftraggeber/-in der Antragstellerin auszufüllen und zu unterschreiben.			
Bei mehreren Auftraggebern ist die Erklärung jede	s/-r einzelnen Auftraggebers/-in vorzulegen.		
1. Antragstellerin (= produktakzessorischer	Versicherungsvermittlerin):		
Registrierungsnummer (soweit vorhanden):			
2. 1. Angaben zum Unternehmen (Gesellscha	aft):		
Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform:			
Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregis	stergericht: HRB-, GnR- oder VR-Nummer:		
Handers-, Genossenschafts- oder Vereinsregis	stergendit. HRB-, GHR- oder VR-Nummer.		
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung	<u> </u>		
PLZ: Ort:			
Telefon, Mobilfunknummer, E-Mail (bitte unbed	dingt angeben):		
	3 3 ,		
2. 2. Angaben zur Person der/des gesetzlich			
(bei mehreren gesetzlichen Vertretern bitte Beik	Diatt Verwenden)		
☐ Herr ☐ Frau			
Familienname:	Vorname/-n:		
Cohumban anno (numbai Abussiahusan)	Cabuutadatuus		
Geburtsname (nur bei Abweichung):	Geburtsdatum:		
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit/-en:		

Antrag Versicherungsvermittler mit Erlaubnisbefreiung nach §34d Abs. 6 GewO (juristische Person) Stand: Juli 2025

Straße, Hausnummer des	Hauptwohnsitzes:		
PLZ:	Ort:		
Telefon, Mobilfunknumme	er, E-Mail (bitte unbed	lingt an	ngeben):
3. Erklärung des/der Auf	traggebers/-in gemä	ß § 34c	d Absatz 6 Nummer 3 GewO
Name des Versicherungs	vermittlers/Versicheru	ıngsunt	ternehmens, in dessen Auftrag die Gesell-
schaft tätig wird:			
Straße, Hausnummer des	Unternehmens:		
	-		
PLZ:	Ort:		
Telefon, Mobilfunknumme	r, E-Mail (bitte unbed	ingt and	geben):
D			Tree are a second and a second
Registrierungsnummer	,	oder	Kennziffer Versicherungsunternehmen:
(für Versicherungsvermittl	er):		

Hinweis:

Soweit der/die auftraggebende Versicherungsvermittler/-in nicht über eine Registrierungsnummer verfügt, ist sein/ihr Erlaubnisbescheid (in Kopie) vorzulegen!

Name der Antragstellerin (produktakzessorische Versicherungsvermittlerin):

- von mir/uns zur produktakzessorischen Versicherungsvermittlung im Rahmen ihrer Haupttätigkeit beauftragt,
- zuverlässig,
- · angemessen qualifiziert ist,

Hiermit erkläre ich/erklären wir, dass

nicht in ungeordneten Vermögensverhältnissen lebt.

Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns, die Anforderungen entsprechend § 48 Absatz 2 des Versicherungsaufsichtsgesetzes zu beachten und die für die Vermittlung der jeweiligen Versicherung angemessene Qualifikation der/des gesetzlichen Vertreter/-s/-innen der Antragstellerin sicherzustellen. Ich versichere/wir versichern, dass mir/uns derzeit nichts Gegenteiliges dazu bekannt ist. Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns ferner, der zuständigen Industrie- und Handelskammer Mitteilung zu machen, wenn die Voraussetzungen für die Erlaubnisbefreiung der Antragstellerin nach § 34d Absatz 6 Nummer 1 und 3 GewO nicht mehr erfüllt sind.

Ort, Datum:	Unterschrift des/der Auftraggebers/-in:		