

## Antrag auf Änderung der Tätigkeitsart (Statuswechsel) Versicherungsvermittler, § 34d Abs. 1 GewO

### 1. Angaben zum Erlaubnisinhaber

Registrierungsnummer (Vermittlerregister): D -  -  -

Familienname

Vorname

IHK-ID

Registergericht, Handelsregisternummer (falls vorhanden)

Unternehmensbezeichnung bzw. Firma mit Rechtsform

Telefon

E-Mail

### 2. Ich beantrage folgende Änderung der Tätigkeit:

Hiermit erkläre ich mit sofortiger Wirkung den Verzicht auf die am  erteilte

Erlaubnis als:

- Versicherungsvertreter mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO  
 Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO

Gleichzeitig beantrage ich die Erteilung einer Erlaubnis als

- Versicherungsvertreter mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO  
 Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO

Zudem beantrage ich, meine Registrierung im Vermittlerregister entsprechend anzupassen.

### 3. Erlaubnisbescheid nach § 34d Abs. 1 GewO

Das Original meines Erlaubnisbescheides nach § 34d Abs. 1 GewO

ist beigefügt. Ich übersende den Originalbescheid per Post.

Empfänger: IHK Halle-Dessau, Bereich Recht, Franckestr. 5, 06110 Halle (Saale)

ist nicht mehr auffindbar. Ich erkläre den Verlust des Originalbescheides.

### 4. Folgende Unterlagen sind dem Antrag beizufügen:

- aktueller Nachweis einer Berufshaftpflichtversicherung oder gleichwertigen Garantie vom Versicherungsunternehmen **zur Vorlage bei der IHK** (Vermögensschadenhaftpflichtversicherung)
- Beiblatt 3

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Ihre personenbezogenen Daten werden zu Zwecken des Erlaubnisverfahrens und der Überwachung des erlaubnispflichtigen Gewerbes sowie zur Eintragung in und Pflege im Vermittlerregister verarbeitet. Die Datenverarbeitung erfolgt nach Art 6 Abs. 1 S. 1 lit. c DSGVO i.V.m. §§ 11, 11a, 34d GewO sowie der VersVermV. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter [www.ihk.de/halle/datenschutz](http://www.ihk.de/halle/datenschutz).

#### Bitte beachten Sie folgenden Hinweis:

Für den Antrag auf Statuswechsel wird eine Gebühr in Höhe von **175,00 EUR** erhoben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller