

# Muster

(wird von der Versicherung bzw. dem Hauptversicherungsvermittler erteilt)

## ANLAGE ZUM ANTRAG AUF BEFREIUNG VON DER ERLAUBNISPF LICHT - Erklärung gemäß § 34d Absatz 3 Ziffer 3 Gewerbeordnung

Name des Versicherungsunternehmens/  
des Hauptversicherungsvermittlers: \_\_\_\_\_

Anschrift des Versicherungsunternehmens/  
des Hauptversicherungsvermittlers:

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Staat: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Vermittlerregisternummer  
(bei Versicherungsvermittlern) \_\_\_\_\_

Identnummer BaFin  
(bei Versicherungsunternehmen) \_\_\_\_\_

**Wir erklären, dass**

\_\_\_\_\_  
(Name des Gewerbetreibenden)

- von uns zur produktakzessorischen Vermittlung im Rahmen seiner Haupttätigkeit beauftragt,
- zuverlässig und
- angemessen qualifiziert ist und
- nicht in ungeordneten Vermögensverhältnissen lebt.

Wir verpflichten uns, die Anforderungen entsprechend § 80 Absatz 2 Versicherungsaufsichtsgesetz zu beachten, die für die Vermittlung der jeweiligen Versicherung angemessene Qualifikation des Gewerbetreibenden/Antragstellers sicherzustellen, und erklären, dass 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 Absatz 3 Ziffern 1 und 3 Gewerbeordnung nicht mehr erfüllt sind.

Ort/Datum:

Unterschrift/Stempel:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_