

Industrie- und Handelskammer Mittleres Ruhrgebiet
Gremien + Gewerbezugang
Ostring 30-32
44787 Bochum

VV 5.0
NACHWEIS VERTRETUNGSBERECHTIGTER
AUFSICHTSPERSONEN NACH § 34d ABSATZ 2 NR. 4
GEWERBEORDNUNG

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder

- ① **Name des/der Gewerbetreibenden:** * _____
(bei natürlichen Personen Vor- und Zuname; bei juristischen Personen die eingetragene Bezeichnung)

Registergericht und -nummer: * _____

bei Gesellschaften bürgerlichen Rechts

Bezeichnung der Gesellschaft: * _____

- ② **Anschrift der Hauptniederlassung des Unternehmens***

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

- ③ **Folgende natürliche Person/en wird/werden beschäftigt, der/denen die Aufsicht über die unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Personen übertragen ist/sind und die den Gewerbetreibenden vertreten darf/dürfen:** *

1. Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum: _____

Funktion im Unternehmen: _____

2.	Vor- und Zuname:	_____
	Geburtsdatum:	_____
	Funktion im Unternehmen:	_____
3.	Vor- und Zuname:	_____
	Geburtsdatum:	_____
	Funktion im Unternehmen:	_____
4.	Vor- und Zuname:	_____
	Geburtsdatum:	_____
	Funktion im Unternehmen:	_____

Für die genannten Personen lege ich jeweils vor: *

den Sachkundenachweis durch

Bescheinigung über die erfolgreich abgelegte Sachkundeprüfung

Zeugnis einer gleichgestellten Berufsqualifikation (§§ 4 und 19 Versicherungsvermittlungsverordnung)

Nachweis der ununterbrochenen Tätigkeit als Vermittler/Berater seit 31. August 2000 (§ 1 Abs. 4 Versicherungsvermittlungsverordnung)

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung aller oben genannten Aufsichtspersonen

Nachweis der Vertretungsberechtigung (Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistrauszug oder Handlungsvollmacht)

Die oben genannten vertretungsberechtigten Aufsichtspersonen betreuen insgesamt _____ * Beschäftigte, die beim Antragsteller unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befasst sind.

* Bitte Anzahl der Beschäftigten eintragen.

Ort/Datum: *

Unterschrift/Stempel: *

Hinweis:

Bei Ausscheiden einer der angeführten Personen ist der Antragsteller verpflichtet, unverzüglich die zuständige Industrie- und Handelskammer zu informieren und eine neue vertretungsberechtigte Aufsichtsperson zu benennen. Dasselbe gilt, wenn sich die Anzahl der beim Antragsteller unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Angestellten wesentlich erhöht.

**ANLAGE ZUM NACHWEIS VERTRETUNGSBERECHTIGTER AUFSICHTSPERSONEN
NACH § 34d ABS. 2 Nr. 4 GEWERBEORDNUNG**

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung der Aufsichtsperson*

(von jedem benannten Arbeitnehmer gesondert auszufüllen)

Vor- und Zuname der Aufsichtsperson

Geburtsdatum

Ich erkläre mein Einverständnis, dass mir die Aufsicht über die unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Personen übertragen wird.

Ich ermächtige meinen Arbeitgeber/meine Gesellschaft, meine oben genannten persönlichen Daten sowie Angaben zu meiner Funktion im Unternehmen und den Nachweis meiner Sachkunde schriftlich und/oder in elektronischer Form an die zuständige Erlaubnisbehörde, die

**Industrie- und Handelskammer
Mittleres Ruhrgebiet
Ostring 30-32
44787 Bochum**

weiterzuleiten.

Ort/Datum: *

Unterschrift Aufsichtsperson:*
