

Antragsteller/Erlaubnisinhaber:

BEIBLATT 8

ERLAUBNISBEFREIUNG nach § 34d Abs 6 GewO

**1. Unternehmensgegenstand bzw. Inhalt der Gewerbeanmeldung
(Haupttätigkeit im Sinne von § 34d Abs. 6 GewO):**

Ich / Wir beantrage(n) die Erlaubnisbefreiung nach § 34d Abs. 6 GewO als produktakzessorischer

☐ Versicherungsvertreter/in

☐ Versicherungsmakler/in

Art der zu vermittelten Versicherung/en:

2. Angaben zur Tätigkeit:

Beantragt wird die Erlaubnisbefreiung nach § 34d Abs. 6 GewO, da der Antragsteller die Versicherung als Ergänzung der im Rahmen seiner Haupttätigkeit gelieferten Waren oder erbrachten Dienstleistungen vermittelt.

Die Tätigkeit als Versicherungsvermittler übt der Antragsteller unmittelbar im Auftrag:

- ☐ eines/mehrerer Versicherungsvermittler/s, der/die Inhaber der Erlaubnis gem. § 34 d Abs. 1 GewO ist/sind
oder
☐ eines/mehrerer Versicherungsunternehmen aus.

Dabei handelt es sich um (Name, Anschrift, Kontaktperson):

3. Erforderliche Unterlagen

Für die Bearbeitung des Antrags sind folgende Unterlagen erforderlich:

- 3.1 Nachweis der Auftragserteilung durch den/das/die oben genannte/n Versicherungsvermittler /Versicherungsunternehmen sowie die Erklärung der/des Auftraggeber/s nach § 34 d Abs. 6 Nr. 3 GewO
- 3.2 Bescheinigung über das Bestehen einer Berufshaftpflichtversicherung nach § 34d Abs. 5 Nr. 3 GewO, §§ 11 ff. VersVermV
- 3.3 Auszug aus dem Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister (aktuelle Kopie)
- 3.4 Eine Kopie Ihrer Gewerbemeldung

Beachten Sie bitte:

- 1. Bei der Vermittlung von Restschuldversicherungen handelt es sich nicht um produktakzessorische Versicherungen. Die Vermittlung von Restschuldversicherungen im Sinne des § 34 d Abs. 8 Nr. 3 GewO ist erlaubnisbefreit, wenn die Jahresprämie einen Beitrag von 500 Euro nicht übersteigt.

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. e DSGVO zur Ausübung der per Gesetz übertragenen öffentlichen Aufgaben. Unsere Informationen gemäß Art. 13 DSGVO finden Sie unter: <https://www.ihk.de/ihklw/datenschutz>

☐

Ich versichere hiermit die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum