

Formular 2 – Erlaubnisbefreiung

(Absender)

Industrie- und Handelskammer
Ostthüringen zu Gera
Vermittlerregister
Gaswerkstraße 23
07546 Gera

┌

┐

└

┘

**ANTRAG AUF BEFREIUNG VON DER ERLAUBNISPF LICHT IM
RAHMEN DER PRODUKTAKZESSORISCHEN VERMITTLUNG****Hinweise:**

Bei juristischen Personen (z.B. GmbH, UG (haftungsbeschränkt), AG) ist der im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragene Name mit Rechtsform anzugeben. Darüber hinaus müssen die persönlichen Angaben für jeden gesetzlichen Vertreter gemacht werden (ggf. auf gesondertem Blatt oder Rückseite ergänzen).

Bei Personengesellschaften (z. B. GbR, OHG, KG) hat jeder geschäftsführungsberechtigte Gesellschafter die Erlaubnis auf seinen Namen zu beantragen und die geforderten Nachweise zu erbringen.

Antragsteller bei der GmbH & Co. KG ist die Komplementär-GmbH, als persönlich haftender Gesellschafter.

Antragsteller, die in einer oder mehreren Personenhandelsgesellschaften als geschäftsführende Gesellschafter tätig sind, bitte alle Personenhandelsgesellschaften angeben, in denen Versicherungen vermittelt werden (ggf. auf gesondertem Blatt oder Rückseite ergänzen).

1. Angaben zum AntragstellerIm Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform
(nur falls vorhanden)

Registergericht und -nummer (nur falls vorhanden)

Familienname (Unternehmer/gesetzlicher Vertreter)

Geburtsname (nur bei Abweichung vom Familiennamen)

Vorname/n (Rufname an erster Stelle)

Staatsangehörigkeit

Geburtsdatum

Geburtsort

Formular 2 – Erlaubnisbefreiung

Straße, Hausnummer der Wohnanschrift

PLZ

Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung

PLZ

Ort

Telefon

Fax

E-Mail

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

Art der vermittelten Versicherung/en:

2. Angaben zur Personenhandelsgesellschaft, in der der Antragsteller als geschäftsführender Gesellschafter tätig istIm Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform

Registergericht und –nummer (nur falls vorhanden)

Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung

Formular 2 – Erlaubnisbefreiung

PLZ

Ort

Telefon

Fax

E-Mail

3. Tätigkeitsart

Hinweis:

Produktakzessorische Versicherungsmakler können nur im Auftrag anderer Versicherungsmakler tätig sein. Insofern kann die Erklärung in der Anlage nur durch die auftraggebenden Versicherungsmakler abgegeben werden.

Ich beantrage die Erlaubnisbefreiung nach § 34d Abs. 6 GewO, da ich die Versicherung als Ergänzung meiner Haupttätigkeit (Warenlieferung oder Dienstleistung) vermittele, als

- produktakzessorischer Versicherungsvertreter
- produktakzessorischer Versicherungsmakler

Meine Tätigkeit als Versicherungsvertreter/-makler übe ich im Auftrag

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

Dabei handelt es sich um: (Firma/Name)

* Unzutreffendes streichen

4. Eintragung in das Vermittlerregister**Hinweise:**

Sie sind verpflichtet, sich unverzüglich nach Aufnahme Ihrer Tätigkeit in das Vermittlerregister nach § 11a GewO eintragen zu lassen. Wird die Registrierung nicht gleichzeitig mit der Erlaubnis beantragt, teilen Sie uns für eine spätere Registrierung dies formlos mit. Beabsichtigen Sie in weiteren Staaten der EU bzw. Vertragsstaaten des Abkommens über den europäischen Wirtschaftsraum tätig zu werden, ist dies zuvor dem Vermittlerregister mitzuteilen. Bitte verwenden Sie dafür das Formular 4.

Ich beantrage die Eintragung in das Vermittlerregister und die Erteilung einer Registernummer.

- nein ja, ab

_____ (sofort bzw. Datum der geplanten Tätigkeitsaufnahme)

Formular 2 – Erlaubnisbefreiung

Informationen zur Datenverarbeitung gemäß Art. 13 und 14 DSGVO:

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt für die Durchführung des Erlaubnisbefreiungsverfahrens gemäß § 34d Abs. 6 GewO und der Eintragung in das Vermittlerregister gemäß §§ 34d Abs. 10 i. V. m. 11a Abs. 5 GewO sowie zur Überwachung der von uns erteilten Erlaubnis.

Wir verarbeiten die von Ihnen im Antrag angegebenen Daten. Hierzu gehören auch die Daten aus den eingereichten Anlagen.

Ihr Antrag auf Erlaubnisbefreiung kann ohne die genannten Daten nicht bearbeitet werden.

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die IHK Ostthüringen zu Gera, Gaswerkstr. 23, 07546 Gera, info@gera.ihk.de. Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten datenschutzbeauftragter@gera.ihk.de.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der oben genannten Daten ist Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO i. V. m. mit den oben genannten Paragraphen der Gewerbeordnung.

Die Daten werden in dem Vermittlerregister gemäß § 11a GewO eingetragen. Das Register wird vom Deutschen Industrie- und Handelskammertag e. V., Breite Straße 29, 10178 Berlin geführt. Das Register ist unter www.vermittlerregister.info teilweise öffentlich einsehbar.

Sofern Sie in einem anderen EU-Land als Versicherungsvermittler tätig werden wollen, werden die Daten an die vor Ort zuständige Stelle übermittelt.

Die Daten dürfen gemäß § 11a Abs. 7 GewO zur Überprüfung der erteilten Erlaubnis an die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungen, die zuständigen Gewerbebehörden und die für Ordnungswidrigkeiten zuständigen Behörden weitergeleitet werden.

Die Daten werden gemäß dem Löschkonzept der IHK gelöscht.

Sie können nach der DSGVO die folgenden Rechte geltend machen:

- Recht auf Auskunft über die gespeicherten Daten gemäß Art. 15 DSGVO
- Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten gemäß Art. 16 DSGVO
- Recht auf Löschung nicht mehr benötigter Daten gemäß Art. 17 DSGVO
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung der Daten gemäß Art. 18 DSGVO

Wenn Sie mit der Verarbeitung Ihrer Daten durch die IHK Ostthüringen zu Gera nicht einverstanden sind, können Sie sich bei dem Thüringer Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit beschweren (www.tlfdi.de).

Beachten Sie bitte:

1. Für die Erteilung der Erlaubnis und für die Registrierung werden Gebühren nach dem Gebührentarif der IHK erhoben ([siehe www.gera.ihk.de/gebuehren](http://www.gera.ihk.de/gebuehren)).
2. Die Ausübung der Tätigkeit nach § 34d GewO ohne Erlaubnis oder entsprechende Befreiung stellt eine Ordnungswidrigkeit dar, die mit einer Geldbuße geahndet werden kann.
3. Zusätzlich zur Erlaubnis ist eine Gewerbeanmeldung beim zuständigen Gewerbeamt erforderlich.

Formular 2 – Erlaubnisbefreiung

4. Für Nicht-EU-Bürger: Beachten Sie, dass aufenthaltsrechtliche Fragen von der IHK nicht geprüft werden. Bitte wenden Sie sich diesbezüglich an die zuständige Ausländerbehörde.

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Für die Bearbeitung des Antrags sind folgende Unterlagen erforderlich:**I. Erklärung des/der o. g. Versicherungsvermittler/-unternehmen
nach § 34d Abs. 6 Nr. 3 GewO****Hinweis:**

Bitte verwenden Sie den als Anlage beigefügten Vordruck.

**II. Bescheinigung über den Bestand einer Berufshaftpflichtversicherung für den
Antragsteller und für alle Personenhandelsgesellschaften, in denen der
Antragsteller als geschäftsführender Gesellschafter tätig ist****Hinweis:**

Gewerbetreibende, die in einer oder mehreren Personenhandelsgesellschaften als geschäftsführende Gesellschafter tätig sind, müssen für jede Personenhandelsgesellschaft einen eigenen Versicherungsschutz nachweisen. Hierbei kann die Tätigkeit des Gewerbetreibenden mit abgedeckt werden.

Formular 2 – Erlaubnisbefreiung**ANLAGE ZUM ANTRAG AUF BEFREIUNG VON DER ERLAUBNIS IM RAHMEN
DER PRODUKTAKZESSIONSVERMITTLUNG GEMÄSS § 34d ABS. 6
GEWERBEORDNUNG**

Hinweis: Bei mehreren Auftraggebern ist die Erklärung von jedem Auftraggeber einzeln erforderlich.

Erklärung gemäß § 34 d Abs. 6 Nr. 3 GewOName des Versicherungsvermittlers/Versicherungsunternehmen*
_____Straße, Hausnummer des Unternehmens
_____PLZ
_____Ort
_____Telefon
_____Fax
_____E-Mail
_____Registrierungsnummer Vermittlerregister*

(für Versicherungsvermittler)

Kennziffer Versicherungsunternehmen*

(für Versicherungsunternehmen)

Hiermit erklären wir, dass _____

(Name des Gewerbetreibenden/Antragstellers)

Anschrift _____

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

Wir verpflichten uns, die Anforderungen entsprechend § 48 Abs. 2 Versicherungsaufsichtsgesetzes 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 mitzuteilen, wenn die Voraussetzungen für die Erlaubnisbefreiung des Gewerbetreibenden/Antragstellers nach § 34d Abs. 6 Nr. 1 und 3 nicht mehr erfüllt sind.

Ort, Datum
_____Unterschrift, Stempel (Auftraggeber)

* Unzutreffendes streichen