

Eingangsvermerke

**Angaben zum Antragsteller**

Name, Vorname

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Telefon

Telefax

E-Mail (freiwillige Angabe)

## Antrag auf Befreiung von der Erlaubnispflicht im Rahmen der produktakzessorischen Vermittlung nach § 34d Abs. 6 Gewerbeordnung (GewO)

**1. Angaben zur Person und ggf. Firma**

(Bei Personengesellschaften – z. B. OHG – ist für jeden geschäftsführungsbefugten Gesellschafter ein eigener Freistellungsantrag auszufüllen. Bei juristischen Personen sind die Angaben für jeden Vertretungsberechtigten zu machen.)

Name, ggf. Geburtsname		Vorname(n)	
Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde / Kreis / Land)		
Private Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
Telefon	Telefax (die Angabe ist freiwillig)	E-Mail (die Angabe ist freiwillig)	
Staatsangehörigkeit			
Bezeichnung der juristischen Person			IHK-Mitgliedsnummer
Eintragung im Handels-/Genossenschaftsregister <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Behörde	Nr. der Eintragung

**2. Angaben zum Betrieb**

Firmenbezeichnung		
Anschrift der Hauptniederlassung des Unternehmens (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax (die Angabe ist freiwillig)	E-Mail (die Angabe ist freiwillig)
Haupttätigkeit des Unternehmens laut Unternehmensgegenstand bzw. Inhalt der Gewerbeanmeldung		

Art der vermittelten Versicherungen (gem. dem Spartenverzeichnis der Bundesanstalt für Finanzdienstleistungen – BaFin –, kann z. B. unter [www.wuppertal.ihk24.de/produktmarken/recht\\_und\\_fair\\_play/gewerberecht/versicherungsvermittler/informationen/Anlage\\_zu\\_Formular\\_8.1\\_BaFin-Spartenindex.pdf](http://www.wuppertal.ihk24.de/produktmarken/recht_und_fair_play/gewerberecht/versicherungsvermittler/informationen/Anlage_zu_Formular_8.1_BaFin-Spartenindex.pdf) abgefragt werden)

### 3. Erforderliche Unterlagen

3.1 Bescheinigung eines Versicherungsunternehmens **oder** Versicherungsvermittlers über das Bestehen einer Berufshaftpflichtversicherung für den Antragsteller

<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> beigelegt
--	------------------------------------

3.2 Erklärung eines oder mehrerer Versicherungsunternehmen **oder** eines oder mehrerer Versicherungsvermittler, dass der Antragsteller zur produktakzessorischen Vermittlung im Rahmen seiner Haupttätigkeit unmittelbar beauftragt wurde, er zuverlässig ist, nicht in ungeordneten Vermögensverhältnissen lebt und angemessen qualifiziert ist

<input type="checkbox"/> wird nachgereicht	<input type="checkbox"/> beigelegt
--	------------------------------------

Ich/Wir beantrage/n die Erlaubnisbefreiung nach § 34d Abs. 6 GewO, da ich/wir die Versicherung als Ergänzung im Rahmen meiner/unserer Haupttätigkeit (Warenlieferung oder Dienstleistung) vermittele/vermitteln.

Meine/Unsere Tätigkeit als Versicherungsvermittler übe/n ich/wir im Auftrag

- eines Versicherungsvermittlers, der Inhaber einer Erlaubnis gemäß § 34d Abs. 1 GewO ist, **oder**
- mehrerer Versicherungsvermittler, die Inhaber einer Erlaubnis gemäß § 34d Abs. 1 GewO sind, **oder**
- eines Versicherungsunternehmens **oder**
- mehrere Versicherungsunternehmen

aus.

Dabei handelt es sich um folgende/s Unternehmen:

<b>Name des Unternehmens</b>		Ansprechpartner	
<b>1</b>			
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
Telefon	Telefax (die Angabe ist freiwillig)	E-Mail (die Angabe ist freiwillig)	
<b>Name des Unternehmens</b>		Ansprechpartner	
<b>2</b>			
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
Telefon	Telefax (die Angabe ist freiwillig)	E-Mail (die Angabe ist freiwillig)	
<b>Name des Unternehmens</b>		Ansprechpartner	
<b>3</b>			
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
Telefon	Telefax (die Angabe ist freiwillig)	E-Mail (die Angabe ist freiwillig)	
<b>Name des Unternehmens</b>		Ansprechpartner	
<b>4</b>			
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)			
Telefon	Telefax (die Angabe ist freiwillig)	E-Mail (die Angabe ist freiwillig)	

#### Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung dieses Antrags benötigt. Ihre Erhebung erfolgt nach den maßgeblichen Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung, des Bundesdatenschutzgesetzes, der landesrechtlichen Datenschutzvorschriften und der GewO.

**Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird hiermit versichert.**

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------