

(Absender)


Industrie- und Handelskammer Aschaffenburg  
Recht und Steuern  
Kerschensteinerstraße 9  
63741 Aschaffenburg

**Hinweis:**

Bei diesem Formular handelt es sich um ein interaktives pdf-Formular, das am PC ausgefüllt werden kann.

**Allgemeine Änderungen (juristische Person)**

**Registrierungsnummer:**

--

**Angaben zum Unternehmen (Gesellschaft):**

Firma (falls im Handelsregister eingetragen – Name mit Rechtsformzusatz):	
Handelsregistergericht (falls eingetragen):	HRA-Nummer (falls vorhanden):
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung:	
PLZ, Ort:	
Telefon, Mobilfunknummer, Telefax:	
E-Mail:	

**Art der Änderung** (Zutreffendes bitte ankreuzen):

**1. Betriebliche Anschrift**

Gewerbeummeldung (in Kopie)/aktueller Handelsregisterauszug (in Kopie) ist beigelegt

**2. Änderung der Geschäftsführung/des Vorstands**

Angaben zur Person der/des weiteren gesetzlichen Vertreter/-s/-in/-innen:

Herr       Frau

Familienname:	Vorname/n (Rufname bitte unterstreichen):
Geburtsname (nur bei Abweichung):	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Straße, Hausnummer des Hauptwohnsitzes:	
PLZ, Ort:	
Telefon, Mobilfunknummer, Telefax:	
E-Mail:	

Herr       Frau

Familienname:	Vorname/n (Rufname bitte unterstreichen):
Geburtsname (nur bei Abweichung):	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Straße, Hausnummer des Hauptwohnsitzes:	
PLZ, Ort:	

Telefon, Mobilfunknummer, Telefax:

E-Mail:

- Aktueller Handelsregisterauszug (in Kopie) bzw. notariell beglaubigte Anmeldung zum Handelsregister (in Kopie) ist beigefügt

### 3. Änderung der Firma (Umfirmierung)

- Aktueller Handelsregisterauszug (in Kopie) ist beigefügt

### 4. Änderung des/der Auftraggebers/-in/-innen (ohne Statuswechsel)

**Hinweis:**

Die Einstufung als produktakzessorischer Versicherungsvertreter **oder** produktakzessorischer Versicherungsmakler orientiert sich an der Tätigkeitsart des/der Auftraggeber/-s/-in/-innen. Handelt der produktakzessorische Vermittler im Auftrag eines/-r Versicherungsvertreter/-in mit Erlaubnis oder eines Versicherungsunternehmens, erfolgt die Erlaubnisbefreiung als Versicherungsvertreter. Ist der/die Auftraggeber/-in ein Versicherungsmakler mit Erlaubnis, erfolgt die Erlaubnisbefreiung als Versicherungsmakler.

Sofern sich durch eine Veränderung in der Person des/der Auftraggeber/-s/-in/-innen Ihr Status als produktakzessorischer Versicherungsmakler zum produktakzessorischen Versicherungsvertreter oder umgekehrt verändert, verwenden Sie bitte VVR-Formular 7.4.

Sollte die Änderung des/der Auftraggeber/-s keinen Statuswechsel zur Folge haben, teilen Sie uns die Angaben des/der neuen Auftraggeber/-s/-in mit diesem Formular mit und reichen uns einen aktuellen Nachweis der Auftragserteilung mit dem als **Anlage** beigefügten Vordruck oder eine inhaltsgleiche Erklärung des/der Auftraggeber/-s/-in/-innen ein.

Die Beauftragung durch folgende/-s Unternehmen besteht nicht mehr:


Die Tätigkeit als Versicherungsvermittler übt die Gesellschaft nunmehr unmittelbar im Auftrag:

- eines/einer/mehrerer Versicherungsvermittler/-s/-in/-innen, der/die Inhaber der Erlaubnis gemäß § 34d Absatz 1 GewO ist/sind  
**oder**  
 eines/mehrerer Versicherungsunternehmen/-s aus.

Dabei handelt es sich um (Name/-n, betriebliche Anschrift/-en, Registrierungsnummer bei Versicherungsvermittlern bzw. BaFin-ID bei Versicherungsunternehmen, Kontaktperson)


**Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Hinweise zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie unter:  
[Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO - IHK Aschaffenburg](#)

Ort, Datum:

Unterschrift eines/-r gesetzlichen Vertreters/-in:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie folgenden Hinweis:**

Für eine Änderung der Registerdaten der Inhaberin einer Ausnahme von der Erlaubnispflicht nach § 34d Absatz 6 GewO (produktakzessorischer Versicherungsvermittler) außerhalb der Gewerbeanzeige (ausgenommen Löschungen) fällt eine Gebühr an. Hierzu ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid. Den aktuellen Gebührentarif der IHK Aschaffenburg können Sie über folgenden Link einsehen:

[www.aschaffenburg.ihk.de/ihk-finanzen](http://www.aschaffenburg.ihk.de/ihk-finanzen)

## Anlage zu Ziffer 4: Änderung des/der Auftraggebers/-in (ohne Statuswechsel)

### Hinweis:

Die Ziffern 1 und 2 sind von dem/der Antragsteller/-in selbst auszufüllen, Ziffer 3 ist von dem/der jeweiligen Auftraggeber/-in des/der Antragstellers/-in auszufüllen und zu unterschreiben.

Bei mehreren Auftraggebern ist die Erklärung jedes/-r einzelnen Auftraggebers/-in vorzulegen.

### 1. Antragsteller/-in (= produktakzessorische Versicherungsvermittlerin):

Registrierungsnummer (soweit vorhanden):

--

### 2.1 Angaben zum Unternehmen (Gesellschaft):

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform:	
Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht:	HRB-, GnR- oder VR-Nummer:
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung:	
PLZ, Ort:	
Telefon, Mobilfunknummer, Telefax:	
E-Mail:	

### 2.2 Angaben zur Person der/des gesetzlichen Vertreter/-s/-in/-innen:

(bei mehreren gesetzlichen Vertretern bitte Formular 8 als Beiblatt verwenden)

Herr       Frau

Familienname:	Vorname/n (Rufname bitte unterstreichen):
Geburtsname (nur bei Abweichung):	Geburtsdatum:

Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Straße, Hausnummer des Hauptwohnsitzes:	
PLZ, Ort:	
Telefon, Mobilfunknummer, Telefax:	
E-Mail:	

### 3. Erklärung des/der neuen Auftraggebers/-in gemäß § 34d Absatz 6 Nummer 3 GewO

Name des Versicherungsvermittlers/Versicherungsunternehmens, in dessen Auftrag Gesellschaft tätig wird:		
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung:		
PLZ, Ort:		
Telefon, Mobilfunknummer, Telefax:		
E-Mail:		
Registrierungsnummer (für Versicherungsvermittler):	oder	BaFin-ID (für Versicherungsunternehmen):

**Hinweis:**

Soweit der/die auftraggebende Versicherungsvermittler/-in nicht über eine Registrierungsnummer verfügt, ist sein/ihr Erlaubnisbescheid (in Kopie) vorzulegen!

Hiermit erkläre ich/erklären wir, dass

Name der Antragstellerin (= produktakzessorische Versicherungsvermittlerin):

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

Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns, die Anforderungen entsprechend § 48 Absatz 2 des Versicherungsaufsichtsgesetzes zu beachten und die für die Vermittlung der jeweiligen Versicherung angemessene Qualifikation des/der Gewerbetreibenden/Antragstellers/-in sicherzustellen. Ich versichere/wir versichern, dass mir/uns derzeit nichts Gegenteiliges dazu bekannt ist. Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns ferner, der zuständigen Industrie- und Handelskammer Mitteilung zu machen, wenn die Voraussetzungen für die Erlaubnisbefreiung des/der Gewerbetreibenden/Antragstellers/-in nach § 34d Absatz 6 Nummer 1 und 3 GewO nicht mehr erfüllt sind.

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Hinweise zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie unter:

[Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO - IHK Aschaffenburg](#)

Ort, Datum:

Unterschrift des/der Auftraggebers/-in:

---

---