

(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 (natürliche Person)

Registrierungsnummer:

--

Antragsteller/-in (= produktakzessorische/-r Versicherungsvermittler/-in):

Frau

Herr

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

Angaben zum Unternehmen:

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

- Gewerbebeummeldung (in Kopie)/aktueller Handelsregisterauszug (in Kopie) ist beigefügt

2. Namens-/Firmenänderung

- Heiratsurkunde (in Kopie) ist beigefügt
- Aktueller Handelsregisterauszug (in Kopie) ist beigefügt

3. 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 Versicherungsvermittler im Auftrag eines/-r Versicherungsvertreter/-in mit Erlaubnis oder eines Versicherungsunternehmens, erfolgt die Ausnahme von der Erlaubnispflicht als Versicherungsvertreter. Ist der/die Auftraggeber/-in ein Versicherungsmakler mit Erlaubnis, erfolgt die Ausnahme von der Erlaubnispflicht als Versicherungsmakler. Sofern sich durch eine Veränderung in der Person des/der Auftraggebers/-in Ihr Status als produktakzessorischer Versicherungsmakler zum produktakzessorischen Versicherungsvertreter oder umgekehrt verändert, verwenden Sie bitte Formular 7.3.

Sollte die Änderung des/der Auftraggeber/-s keinen Statuswechsel zur Folge haben, teilen Sie uns die Angaben des/der neuen Auftraggebers/-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 übe ich 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:

Bitte beachten Sie folgenden Hinweis:

Für eine Änderung der Registerdaten des/der Inhabers/-in einer Ausnahme von der Erlaubnispflicht nach § 34d Absatz 6 GewO (produktakzessorische/-r Versicherungsvermittler/-in) 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

Anlage zu Ziffer 3: 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/-r Versicherungsvermittler/-in):

Registrierungsnummer (soweit vorhanden):

--

 Frau Herr

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

2. Angaben zum Unternehmen:

Name:
Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung:
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 der/die Antragsteller/-in 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 des/der Gewerbetreibenden/Antragstellers/-in (= produktakzessorischer Versicherungsvermittler):

- 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 Auftraggebers:
