

**Antrag auf Befreiung von der Erlaubnispflicht im Rahmen der produktakzessorischen Vermittlung nach § 34d Abs. 6 GewO UND Eintragung in das Vermittlerregister nach § 11a GewO****HINWEIS:**

Bei Personengesellschaften (z.B. BGB-Gesellschaft, e. K. OHG, GmbH & Co. KG) hat jeder geschäftsführungsberechtigte Gesellschafter bzw. die Komplementär-GmbH die Erlaubnis auf seinen Namen zu beantragen und die geforderten Nachweise zu erbringen und ist somit als Antragsteller anzugeben.

Bei juristischen Personen (z.B. AG, GmbH) muss der im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragene Name mit Rechtsform angegeben werden. Darüber hinaus müssen die persönlichen Angaben jedes gesetzlichen Vertreters gemacht werden. Zusätzlich ist im Antrag jede **Personenhandelsgesellschaft** – die Versicherungen vermittelt – anzugeben, in der/denen der Antragsteller als persönlich haftender Gesellschafter tätig ist.

**ANTRAGSTELLER/IN**

Bei natürlichen Personen (z. B. Einzelunternehmer, Gesellschafter/persönlich haftender Gesellschafter)

Name:

Vorname/n:

(Rufname an erster Stelle)

Bei juristischen Personen (z. B. GmbH, AG)

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform:

**ANGABEN ZUR PERSON BZW. DER GESETZLICHEN VERTRETER\***

\* bei mehreren gesetzlichen Vertretern der juristischen Person bitte Beiblatt für juristische Personen verwenden

Name:

Vorname/n:

(Rufname an erster Stelle)

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geburtsname:

(nur bei Abweichung vom Familiennamen)

Staatsangehörigkeit:

## ANSCHRIFT DER WOHNUNG DES ANTRAGSTELLERS BZW. DES GESETZLICHEN VERTRETERS

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

## ANGABEN ZUM UNTERNEHMEN DES ANTRAGSTELLERS

Im Handelsregister eingetragener Name (nur auszufüllen, wenn Antragsteller juristische Person):

HR-Nummer:

Straße, Hausnummer des Geschäftssitzes:

PLZ:

Ort:

Telefon geschäftlich:

Fax geschäftlich:

E-Mail geschäftlich:

Unternehmensgegenstand lt. Gewerbeanmeldung/Handelsregistereintragung:

(Haupttätigkeit i. S. v. § 34 d Abs. 6 Satz 1 GewO)

Art der vermittelten Versicherungen (vgl. Spartenverzeichnis der BaFin):

## ANGABEN ZU PERSONENHANDELSGESELLSCHAFTEN, IN DER/DENEN DER ANTRAGSTELLER ALS PERSÖNLICH HAFTENDER GESELLSCHAFTER TÄTIG IST

HINWEIS: Sofern der Antragsteller in mehreren Personenhandelsgesellschaften – die Versicherungen vermitteln – tätig ist, benennen Sie bitte alle weiteren Unternehmen nach dem vorgegebenen Schema auf einem gesonderten Blatt.

Im Handelsregister eingetragener Name:

HR-Nummer:

Straße, Hausnummer der Personenhandelsgesellschaft:

PLZ:

Ort:

Versicherer und Nummer der Berufshaftpflichtversicherung gem. § 34 d Abs. 5 Satz 1 Nr. 3 GewO:

## VERMITTLERSTATUS UND EINTRAGUNG IN DAS VERSICHERUNGSVERMITTLERREGISTER

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

Meine Tätigkeit übe ich aus als

- Versicherungsvertreter mit Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 6 GewO
- Versicherungsmakler mit Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 6 GewO

im Auftrag:

- eines/mehrerer Versicherungsvertreter, der/die Inhaber der Erlaubnis gem. § 34 d Abs. 1 GewO ist/sind
- eines/mehrerer Versicherungsmakler, der/die Inhaber der Erlaubnis gem. § 34 d Abs. 1 GewO ist/sind
- eines/mehrerer Versicherungsunternehmen

Name und Anschrift des auftraggebenden Versicherungsvermittlers/Versicherungsunternehmens:

---

- Ich beantrage bei der IHK Cottbus die Eintragung in das Versicherungsvermittlerregister nach § 11 a GewO und zugleich die Erteilung einer Registrierungsnummer.  
Gleichzeitig versichere ich, alle Personenhandelsgesellschaften angegeben zu haben, in der ich als persönlich haftender Gesellschafter tätig bin.

## BEIZUBRINGENDE UNTERLAGEN

- Aktuelle Bestätigung der Berufshaftpflichtversicherung nach § 34 d Abs. 6 Satz 1 Nr. 2 i. V. m. Abs. 5 Satz 1 Nr. 3 (nicht älter als 3 Monate)
- Erklärung des/der oben genannten Versicherungsvermittler/Versicherungsunternehmen gem. § 34 d Abs. 6 Satz 1 Nr. 3 GewO (siehe Anlage) oder eine inhaltsgleiche Erklärung des/der Auftraggeber/s/in/innen.
- Bei juristischen Personen: Auszug aus dem Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister bzw. falls sich die Gesellschaft in Gründung befindet, den Gesellschaftervertrag und die Anmeldung zum Handelsregister

## BEACHTEN SIE BITTE:

1. Die **Gebühr** für die Bearbeitung der Erlaubnis und der Registrierung entsprechend des jeweils gültigen Gebührentarifs der IHK Cottbus ist **mit Eingang** des Antrags bei der IHK Cottbus **fällig**. Hierzu ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid.
2. Die Erteilung der Erlaubnis entbindet nicht von der Gewerbeanzeigenpflicht gemäß § 14 Abs. 1 GewO.
3. Sie sind verpflichtet, sich unverzüglich nach Aufnahme Ihrer Tätigkeit in das Vermittlerregister nach § 11a Abs. 1 GewO eintragen zu lassen.
4. Die Ausübung der Tätigkeiten nach § 34 d Abs. 6 GewO ohne Erlaubnisbefreiung stellt eine Ordnungswidrigkeit dar, die mit einer Geldbuße geahndet werden kann.
5. Eine gleichzeitige Eintragung als gebundener Versicherungsvertreter nach § 34 d Abs. 7 S. 1 Nr. 1 GewO und als Versicherungsvermittler mit Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 6 GewO ist im Versicherungsvermittlerregister nicht zulässig.

6. **Für Nicht-EU-Bürger:** Bitte beachten Sie, dass aufenthaltsrechtliche Fragen von der IHK nicht geprüft werden. Bitte wenden Sie sich diesbezüglich an die zuständige Ausländerbehörde.
7. Keiner Erlaubnis bedarf ein Versicherungsvermittler, der in einem anderen EU/EWR-Staat niedergelassen ist, sofern er die Eintragung in das Versicherungsvermittlerregister dieses Staates nachweisen kann.

**Ich versichere die Richtigkeit und Aktualität der vorstehenden Angaben sowie der eingereichten Unterlagen.**

Ort/Datum:

Unterschrift:

---

---

**Bitte beachten Sie den datenschutzrechtlichen Hinweis „Informationspflichten nach Art. 13 der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)“ im Anhang.**

