



München und Oberbayern

(Absender)


Industrie- und Handelskammer  
für München und Oberbayern  
III B 3  
80323 München

**Hinweis:**

Bei diesem Formular handelt es sich um ein interaktives pdf-Formular, das am PC ausgefüllt werden kann. Sollten Sie das Formular dennoch handschriftlich ausfüllen wollen, verwenden Sie bitte kein Tipp-Ex und keine Aufkleber.

**Allgemeine Änderungen (natürliche Person)**

**Registrierungsnummer:**

--

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

Herr                       Frau

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

## 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

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

### 2. Namens-/Firmenänderung

Heiratsurkunde (in Kopie) ist beigelegt

Aktueller Handelsregisterauszug (in Kopie) ist beigelegt

### 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 Versicherungsvertreters/-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 VVR-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** beigelegten Vor- druck oder eine inhaltsaleiche Erklärung des/der Auftraggeber/-s/-in/-innen ein.

2/7

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):


**Informationspflicht nach DS-GVO:**

Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt in der IHK für München und Oberbayern zu Zwecken der Durchführung des Verfahrens zur Ausnahme von der Erlaubnispflicht nach § 34d Absatz 6 GewO und/oder des Registrierungsverfahrens und zur Beaufsichtigung Ihrer gewerblichen Tätigkeit gemäß § 34d GewO. Die personenbezogenen Daten werden auf Grundlage von Artikel 6 Absatz 1 lit. c) DS-GVO, in Verbindung mit den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften, in Verbindung mit § 34d GewO und in Verbindung mit der auf Grundlage von § 34e GewO erlassenen Rechtsverordnung verarbeitet. Sofern Sie einen Antrag auf Aufnahme in das Vermittlerregister gestellt haben, werden die personenbezogenen Daten an das Vermittlerregister des Deutschen Industrie- und Handelskammertages e. V. übermittelt und weiterverarbeitet. Eine Weitergabe personenbezogener Daten an unberechtigte Dritte erfolgt nicht. Auch ist eine Übermittlung personenbezogener Daten an ein Drittland nicht geplant.

Die Kontaktdaten der Datenschutzbeauftragten der IHK für München und Oberbayern lauten: Industrie- und Handelskammer für München und Oberbayern, 80323 München, E-Mail: [datenschutzbeauftragter@muenchen.ihk.de](mailto:datenschutzbeauftragter@muenchen.ihk.de), Tel.: 089 5116-1683, Fax: -81683. Informationen zum Datenschutz finden Sie unter [www.ihk-muenchen.de/informationspflichten/datenschutz/](http://www.ihk-muenchen.de/informationspflichten/datenschutz/).

Ort, Datum:

Unterschrift:

---

**BITTE BEACHTEN SIE FOLGENDE HINWEISE:**

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 und Namensänderungen) fällt eine Gebühr von € 20,-- an. Hierzu ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid.

### **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):

Herr       Frau

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

#### **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 des Unternehmens:		
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 Versicherungsvermittlung im Rahmen seiner/Ihrer 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 Ausnahme von der Erlaubnispflicht nach § 34d Absatz 6 Nummer 1 und 3 GewO bei dem/der Gewerbetreibenden nicht mehr erfüllt sind.

**Informationspflicht nach DS-GVO:**

Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt in der IHK für München und Oberbayern zu Zwecken der Durchführung des Verfahrens zur Ausnahme von der Erlaubnispflicht nach § 34d Absatz 6 GewO und/oder des Registrierungsverfahrens und zur Beaufsichtigung der gewerblichen Tätigkeit des/der Antragstellers/-in gemäß § 34d GewO. Die personenbezogenen Daten werden auf Grundlage von Artikel 6 Absatz 1 lit. c) DS-GVO, in Verbindung mit den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften, in Verbindung mit § 34d GewO und in Verbindung mit der auf Grundlage von § 34e GewO erlassenen Rechtsverordnung verarbeitet. Sofern der/die Antragsteller/-in einen Antrag auf Aufnahme in das Vermittlerregister gestellt hat, werden die personenbezogenen Daten an das Vermittlerregister des Deutschen Industrie- und Handelskammertages e. V. übermittelt und weiterverarbeitet. Eine Weitergabe personenbezogener Daten an unberechtigte Dritte erfolgt nicht. Auch ist eine Übermittlung personenbezogener Daten an ein Drittland nicht geplant.

Die Kontaktdaten der Datenschutzbeauftragten der IHK für München und Oberbayern lauten: Industrie- und Handelskammer für München und Oberbayern, 80323 München, E-Mail: [datschutzbeauftragter@muenchen.ihk.de](mailto:datschutzbeauftragter@muenchen.ihk.de), Tel.: 089 5116-1683, Fax: -81683. Informationen zum Datenschutz finden Sie unter [www.ihk-muenchen.de/informationspflichten/datenschutz/](http://www.ihk-muenchen.de/informationspflichten/datenschutz/).

Ort, Datum:

Unterschrift des/der Auftraggebers/-in:

---

---