



München und Oberbayern

(Absender)

Bitte reichen Sie das **ausgefüllte und unterschriebene Formular** nach Möglichkeit **online** über

www.ihk-muenchen.de/Versicherungsvermittler/ ein.*

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.

Antrag auf Änderung der Tätigkeitsart (juristische Person)

1. 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 (Verwaltungssitz):	
PLZ:	Ort:
Telefon, Mobilfunknummer, Telefax, E-Mail:	

*Alternativ können Sie uns das **ausgefüllte und unterschriebene** Formular auch auf dem Postweg an folgende Adresse senden: Industrie- und Handelskammer für München und Oberbayern, III B 3, 80323 München

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

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

Herr Frau

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

3. Änderung der Tätigkeitsart

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 Auftraggeber/-s/-in/-innen der Status als produktakzessorischer Versicherungsmakler oder produktakzessorischer Versicherungsvertreter nicht verändert, verwenden Sie bitte VVR-Formular 9.4 zur Mitteilung der Änderung des/der Auftraggeber/-s/-in/-innen.

Hiermit erkläre/-n ich/wir als gesetzliche/-r Vertreter/-in/-innen der Gesellschaft mit sofortiger Wirkung den Verzicht auf die am _____ ergangene Ausnahme von der Erlaubnispflicht nach § 34d Absatz 6 GewO als

- produktakzessorischer Versicherungsvertreter
 produktakzessorischer Versicherungsmakler

Gleichzeitig beantrage/-n ich/wir eine Ausnahme von der Erlaubnispflicht nach § 34d Absatz 6 GewO als

- produktakzessorischer Versicherungsmakler
- produktakzessorischer Versicherungsvertreter

für die o. g. Gesellschaft.

Sofern die Gesellschaft gemäß § 34d Absatz 10, 11a Absatz 1 GewO als produktakzessorischer Versicherungsvermittler nach § 34d Absatz 6 GewO in das Vermittlerregister eingetragen ist, beantrage/-n ich/wir als gesetzliche/-r Vertreter der Gesellschaft weiter, die Eintragung der Gesellschaft im Vermittlerregister entsprechend anzupassen.

4. Angaben zum/zur Auftraggeber/-in/-innen

Die Tätigkeit als produktakzessorischer Versicherungsvermittler übt die Gesellschaft 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, betriebliche Anschrift, Registrierungsnummer bzw. BaFin-ID bei Versicherungsunternehmen, Kontaktperson):

5. Erforderliche Unterlagen

5. 1. **Nachweis/-e der Auftragserteilung durch den/das/die oben genannte/n Versicherungsvermittler/-in/-innen/Versicherungsunternehmen sowie die Erklärung der/des Auftraggeber/-s/-in nach § 34d Absatz 6 Nummer 3 GewO**

Hinweis:

Bitte verwenden Sie für den/die Nachweis/-e nach Ziffer 5.1 den als Anlage beigefügten Vor-
druck oder eine inhaltsgleiche Erklärung des/der Auftraggeber/-s/-in/-innen.

5. 2. Bescheid über die Ausnahme von der Erlaubnispflicht im Original

Der bisherige Bescheid der Gesellschaft über die Ausnahme von der Erlaubnispflicht
nach § 34d Absatz 6 GewO vom _____ **im Original**

- ist beigefügt
- wird unverzüglich nachgereicht
- ist nicht mehr auffindbar

Mir/uns ist bekannt, dass die Änderung der Tätigkeitsart mit einer Gebühr von € 50,--
verbunden ist. Die Gebühren sind mit Antragstellung fällig. Hierzu ergeht ein gesonderter
Gebührenbescheid. Bei Rücknahme des Antrags auf Ausnahme von der Erlaubnispflicht
durch die Gesellschaft vor Erlass einer Entscheidung über den Antrag vermindert sich
die Gebühr für das Verfahren zur Ausnahme von der Erlaubnispflicht um 50 %.

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 Registrierungsverfahrens und zur Beaufsichtigung der ge-
werblichen Tätigkeit der Gesellschaft gemäß § 34d GewO. Die personenbezogenen Daten
werden auf Grundlage von Artikel 6 Absatz 1 lit. c) DS-GVO, in Verbindung mit den ein-
schlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften, in Verbindung mit § 34d GewO und in
Verbindung mit der auf Grundlage von § 34e GewO erlassenen Rechtsverordnung verarbei-
tet. Sofern Sie einen Antrag auf Aufnahme in das Vermittlerregister für die Gesellschaft ge-
stellt 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, Tel.: 089 5116-1683, Fax: -81683. Informationen
zum Datenschutz finden Sie unter www.ihk-muenchen.de/informationspflichten/datenschutz/.

Ich/wir versichere/versichern die Richtigkeit und Aktualität aller vorstehenden Angaben und eingereichten Unterlagen. Ich/wir versichere/versichern ferner, dass weder der/die gesetzliche/-n Vertreter/-in/-innen der Gesellschaft noch die Gesellschaft selbst eine Tätigkeit als Versicherungsberater nach § 34d Absatz 2 GewO ausüben und weder der/die gesetzliche/-n Vertreter/-in/-innen der Gesellschaft noch die Gesellschaft selbst einen Anteil an einem solchen Unternehmen halten.

Ort, Datum:

Unterschrift eines/-r gesetzlichen Vertreters/-in:

BITTE BEACHTEN SIE FOLGENDEN HINWEIS:

Der Wechsel der Tätigkeitsart ist dem Vermögensschadenhaftpflichtversicherer mitzuteilen. Änderungen hinsichtlich des Versicherungsvertrages (Versicherungsscheinnummer, Versicherungsunternehmen) sind der IHK München unverzüglich anzuzeigen.

Anlage zum Antrag der Gesellschaft auf Änderung der Tätigkeitsart als produktakzessorische Versicherungsvermittlerin nach § 34d Absatz 6 GewO (juristische Person)

Hinweis:

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

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

1. Antragstellerin (= 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 VVR-Formular 8 als Beiblatt verwenden)

Herr Frau

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

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

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

Name des Versicherungsvermittlers/Versicherungsunternehmens, in dessen Auftrag die Gesellschaft 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 der Antragstellerin (produktakzessorische Versicherungsvermittlerin):

- von mir/uns zur produktakzessorischen Versicherungsvermittlung im Rahmen ihrer Haupttätigkeit beauftragt,
- zuverlässig,
- 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 der/des gesetzlichen Vertreter/-s/-innen der Antragstellerin 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 der Antragstellerin nicht mehr erfüllt sind.

Ort, Datum:

Unterschrift des/der Auftraggebers/-in:
