

DELEGATION DES SACHKUNDENACHWEISES DURCH BENENNUNG VERTRETUNGSBERECHTIGTER ANGESTELLTER ALS AUFSICHTSPERSONEN NACH § 34d ABS. 2 NR. 4 GewO**HINWEIS:**

Dieses Formular ist Anlage zum „Antrag auf Erteilung einer Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO und Eintragung in das Vermittlerregister nach § 11a GewO“.

Bei Ausscheiden einer der angeführten Personen ist der Antragsteller verpflichtet, unverzüglich die IHK Cottbus zu informieren und eine neue vertretungsberechtigte Aufsichtsperson zu benennen. Dasselbe gilt, wenn das Zahlenverhältnis 1 : 50 zwischen vertretungsberechtigter Aufsichtsperson und unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Angestellten nicht mehr gegeben ist.

ANTRAGSTELLER/IN FÜR DIE ERLAUBNIS NACH § 34d ABS. 1 GewO:

Bei natürlichen Personen (z. B. Einzelunternehmer, Gesellschafter einer GbR)

Name:

Vorname/n:

(Rufname an erster Stelle)

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

Im Handelsregister eingetragener Name:

HR-Nummer:

Vertretungsberechtigte Person/en des Antragstellers OHNE Sachkundenachweis:

1. Name:

Vorname/n:

(Rufname an erster Stelle)

2. Name:

Vorname/n:

(Rufname an erster Stelle)

BENENNUNG ANGESTELLTER VERTRETUNGSBERECHTIGTER ALS AUFSICHTSPERSONEN:**Hinweis:**

In der Regel ist ein Verhältnis 1 : 50 zwischen vertretungsberechtigter Aufsichtsperson und unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Angestellten ausreichend!

Hiermit wird bestätigt, dass der Antragsteller folgende Angestellte beschäftigt, die mit der Aufsicht über die unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Personen betraut ist/sind ist und die den Antragsteller vertreten darf/dürfen:

Der/die nachfolgend genannte/n vertretungsberechtigte/n Aufsichtsperson/en betreuen _____ Angestellte, die beim Antragsteller unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befasst sind.

1. SACHKUNDIGER ANGESTELLTER

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Funktion im Unternehmen:

2. SACHKUNDIGER ANGESTELLTER

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Funktion im Unternehmen:

Für den/die sachkundigen Angestellten sind zwingend vorzulegen:

1. der **Sachkundenachweis** für Versicherungsvermittler durch Vorlage der Bescheinigung/eines geeigneten Nachweises über
 - die erfolgreich abgelegte Sachkundeprüfung gemäß § 34d Abs. 5 Nr. 4 GewO, §§ 2 ff. VersVermV
 - eine gleichgestellte Berufsqualifikation gemäß § 5 der VersVermV
 - einen Abschluss Versicherungsfachmann/-frau (BWW) nach § 27 VersVermV
 - eine Befreiung von der Sachkundeprüfung gemäß § 2 Abs. 3 VersVermV
2. Datenschutzrechtliche **Einverständniserklärung** aller unter Ziffer 2 benannter Personen (**Anlage**)
3. Handlungsvollmacht gem. § 164 BGB bzw. anderer geeigneter Nachweis der Vertretungsberechtigung
4. Nachweis des Anstellungsverhältnisses in Form des **Arbeitsvertrages**

Die Richtigkeit und Aktualität der vorstehenden Angaben sowie der eingereichten Unterlagen wird versichert. Gleichwohl wird versichert gem. § 34 d Abs. 9 GewO die Zuverlässigkeit des/der benannten sachkundigen Angestellten aktuell überprüft zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift **Antragsteller/1. Vertretungsberechtigter**
ohne Sachkundenachweis

Ort, Datum

Unterschrift **2. Vertretungsberechtigter** **ohne**
Sachkundenachweis

ANLAGE

zur Delegation des Sachkundenachweises durch Benennung angestellter Vertretungsberechtigter als Aufsichtspersonen nach § 34d Abs. 5 Satz 1 Nr. 4, Satz 4 Gewerbeordnung

DATENSCHUTZRECHTLICHE EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DES ANGESTELLTEN

Hiermit erkläre ich

Name, Vorname des unter 1. benannten sachkundigen Angestellten:

Geburtsdatum:

Name, Vorname des unter 2. benannten sachkundigen Angestellten:

Geburtsdatum:

mein Einverständnis, dass mich der Antragsteller als natürliche Person benennen darf, der die Aufsicht über die unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Personen übertragen ist.

Ich ermächtige den Antragsteller dazu, meine oben stehenden persönlichen Daten (Name, Vorname und Geburtsdatum) schriftlich und in elektronischer Form an die Erlaubnisbehörde, IHK Cottbus, weiterzuleiten.

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass der Antragsteller der Erlaubnisbehörde folgende weitere, mich betreffende Unterlagen, zur Verfügung stellt: Angaben zu meiner Funktion im Unternehmen, Nachweis meiner Sachkunde für Versicherungsvermittler, Nachweis der Vertretungsberechtigung (Handlungsvollmacht), Arbeits- bzw. Dienstvertrag.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Angestellter

Ort, Datum

Unterschrift 2. Angestellter