

Absender / Antragsteller: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Industrie- und Handelskammer Siegen  
Helen Förster  
Koblenzer Str. 121  
57072 Siegen

## Antrag auf Befreiung von der Erlaubnispflicht im Rahmen der produktakzessorischen Vermittlung gem. § 34 d Abs. 3 GewO

**Hinweis:**

Bei Personengesellschaften (z. B. BGB-Gesellschaft, OHG, KG) hat jeder geschäftsführungsberechtigte Gesellschafter die Erlaubnis/Erlaubnisbefreiung auf seinen Namen zu beantragen und die geforderten Nachweise zu erbringen.

Die Personengesellschaft selbst kann nicht Träger der Erlaubnis sein!

Bei der GmbH & Co. KG ist grundsätzlich die Komplementär-GmbH die Gewerbetreibende und damit erlaubnispflichtig.

Bei juristischen Personen (z. B. AG, GmbH, UG (haftungsbeschränkt), Genossenschaft, Verein) muss der im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragene Name mit Rechtsform angegeben werden. Darüber hinaus müssen die persönlichen Angaben zu jedem gesetzlichen Vertreter gemacht werden, bei mehreren Vertretern bitte Formular „Nachweis weiterer gesetzlicher Vertreter bei juristischen Personen“ verwenden.

**Angaben zur Person:**

Name, Vorname(n), ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Wohnort (bei Ausländern auch Heimatanschrift)  
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

Telefon/Telefax priv.: \_\_\_\_\_

E-Mail priv.: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Unternehmen / Betriebliche Anschrift:**Firma: \_\_\_\_\_  
(Nur ausfüllen, soweit eine Eintragung in einem der Register vorliegt)Handels-, Genossenschafts- oder Vereins-  
registergericht und -nummer \_\_\_\_\_Anschrift der Hauptniederlassung:  
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

Telefon gesch.: \_\_\_\_\_

Telefax gesch.: \_\_\_\_\_

E-Mail gesch.: \_\_\_\_\_

**Für die Bearbeitung des Antrages sind folgende Angaben erforderlich:**

**Unternehmensgegenstand bzw. Inhalt der Gewerbeanmeldung  
(Haupttätigkeit im Sinne von § 34 d Abs. 3 Satz 1 GewO)**

---

---

---

**Art der vermittelten Versicherungen (vgl. Spartenverzeichnis der Bundesanstalt für Finanzdienstleistungen BaFin, zu finden auf der IHK-Internetseite)**

---

---

---

**Sind Sie als geschäftsführender Gesellschafter in einer Personenhandelsgesellschaft (OHG, KG) tätig?**

ja /  nein

Wenn ja, bitte Formular „Tätigkeit in Personenhandelsgesellschaft“ beifügen

**Beabsichtigen Sie in einem anderen EU/EWR-Staat tätig zu werden?**

ja /  nein

Wenn ja, bitte Formular „Mitteilung über Tätigkeit in einem anderen Mitgliedsstaat der EU“ beifügen

**Ich beantrage die Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 3 GewO, da ich die Versicherung als Ergänzung im Rahmen meiner Haupttätigkeit (Warenlieferung oder Dienstleistung) vermittele.**

**Meine Tätigkeit als Versicherungsvermittler übe ich aus im Auftrag:**

eines/mehrerer Versicherungsunternehmen/s oder

eines/mehrerer Versicherungsvermittler/s, der/die Inhaber der Erlaubnis gem. § 34 d Abs. 1 GewO als Versicherungsvertreter ist/sind oder

eines/mehrerer Versicherungsvermittler/s, der/die Inhaber der Erlaubnis gem. § 34 d Abs. 1 GewO als Versicherungsmakler ist/sind.

**Dabei handelt es sich um**

Name/Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Name/Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

**Hinweis:**

Es müssen alle Versicherungsunternehmen bzw. Obervermittler angegeben werden, ggf. Beiblatt verwenden.

**Dem Antrag füge ich folgende Unterlagen bei**

- Nachweis der Auftragserteilung durch den/das/die oben genannte/n Versicherungsunternehmen/ Versicherungsvertreter sowie die Erklärung der/des Auftraggebers nach § 34 d Abs. 3 Nr. 3 GewO

**Hinweis:**

Bitte verwenden Sie ausschließlich den als Anlage beigefügten Vordruck.

- Bescheinigung über den Bestand einer Berufshaftpflichtversicherung nach § 34 d Abs. 2 Nr. 3 GewO, §§ 8ff. VersVermV

**Hinweis:**

Ist der Gewerbetreibende in einer oder mehreren Personenhandelsgesellschaften tätig, muss auch für die jeweilige Personenhandelsgesellschaft ein Versicherungsvertrag abgeschlossen werden; der Versicherungsvertrag kann auch Tätigkeiten des Gewerbetreibenden/Antragstellers abdecken. Der Nachweis ist mit einer vom Versicherungsunternehmen erteilten Versicherungsbestätigung zu führen, nicht mit Versicherungsvertrag, Versicherungsschein, Versicherungspolice.

**Beachten Sie bitte:**

- Die Gebühr für die Bearbeitung der Erlaubnisbefreiung in Höhe von € 150,- ist mit der Antragstellung und Erhalt des Gebührenbescheides fällig.
- Die Erteilung der Erlaubnisbefreiung ersetzt nicht die Gewerbeanzeige gemäß § 14 GewO.
- Sie sind verpflichtet, sich unverzüglich nach Aufnahme Ihrer Tätigkeit in das Vermittlerregister nach § 11 a Abs. 1 GewO eintragen zu lassen.
- Die Ausübung der Tätigkeit nach § 34 d GewO ohne Erlaubnis oder Erlaubnisbefreiung stellt eine Ordnungswidrigkeit dar, die mit einer Geldbuße geahndet werden kann.
- 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.

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung benötigt. Ihre Erhebung erfolgt gemäß § 13 Bundesdatenschutzgesetz, den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften und § 34 d GewO.

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Antragsteller/in;  
bei juristischen Personen der gesetzliche Vertreter

**Ansprechpartnerin:**

Helen Förster

Tel.: 0271/3302-157

Fax: 0271/330244-157

E-Mail: helen.foerster@siegen.ihk.de

## Anlage zum Antrag auf Befreiung von der Erlaubnis im Rahmen der produktakzessorischen Vermittlung gemäss § 34d Abs. 3 GewO:

Hinweis:

Bei mehreren Auftraggebern ist die Erklärung von jedem Auftraggeber einzeln zu erbringen

### Nachweis der Auftragserteilung und Erklärung gemäß § 34 d Abs. 3 Nr. 3 GewO

Name des Versicherungsunternehmens/Oberversicherungsvermittlers:

---

Anschrift des Unternehmens:

Straße:

---

PLZ und Ort:

---

Telefon:

---

Telefax:

---

E-Mail.:

---

Kennziffer BaFin:

---

Kennziffer/ID-Nr. BaFin  
(für Versicherungsunternehmen)

---

Vermittlerregisternummer:  
(für Versicherungsvermittler)

---

Hiermit erklären wir, dass

---

(Name des Gewerbetreibenden/Erlaubnispflichtigen)

- von uns zur produktakzessorischen Vermittlung im Rahmen seiner Haupttätigkeit beauftragt,
- zuverlässig,
- angemessen qualifiziert ist und
- nicht in ungeordneten Vermögensverhältnissen lebt.

Wir verpflichten uns, die Anforderungen entsprechend § 80 Abs. 2 Versicherungsaufsichtsgesetzes zu beachten, die für die Vermittlung der jeweiligen Versicherung angemessene Qualifikation des Gewerbetreibenden / Antragstellers sicherzustellen, und erklären, dass uns derzeit nichts Gegenteiliges dazu bekannt ist. Wir verpflichten uns ferner, der zuständigen Industrie- und Handelskammer Mitteilung zu machen, wenn die Voraussetzungen für die Erlaubnisbefreiung des Gewerbetreibenden / Antragstellers nach § 34 d Abs. 3 Nr. 1 und 3 Gewerbeordnung nicht mehr erfüllt sind.

---

Ort/Datum

---

Unterschrift (Versicherungsunternehmen/  
Versicherungsvermittler)