

(Absender)

PLZ

Ort

Handelskammer Hamburg
Service-Center/VVR
Postfach 11 14 49
20414 Hamburg

MITTEILUNG ÜBER TÄTIGKEIT IN EINEM ANDEREN MITGLIEDSSTAAT DER EU ODER VERTRAGSSTAAT DES ABKOMMENS ÜBER DEN EUROPÄISCHEN WIRTSCHAFTSRAUM*

Hinweise:

Dieses Formular ist nur zu verwenden, falls die Meldung einer Tätigkeit in EU/EWR-Staaten einen bereits im Versicherungsvermittlerregister eingetragenen Versicherungsvermittler oder -berater betrifft. Erfolgt die Meldung gleichzeitig mit dem Antrag auf Eintragung in das Versicherungsvermittlerregister, nutzen Sie bitte die Anlagen zu den Registrierungsanträgen!

1. Angaben zur im Versicherungsvermittlerregister eingetragenen Person:

1.1 Die Registrierung betrifft eine natürliche Person:

Name:

Geburtsname:

(nur bei Abweichung vom Familiennamen)

Vorname/n:

(Rufname an erster Stelle)

Im Versicherungsvermittlerregister eingetragen unter der Nummer:

Registrierstelle:

(bitte zuständige IHK eintragen)

1.2 Die Registrierung betrifft eine juristische Person:

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

*Bitte für jeden Staat gesondert ausfüllen

Im Versicherungsvermittlerregister eingetragen unter der Nummer:

Registrierstelle:

(bitte zuständige IHK eintragen)

1.3 Angaben zur Registerkategorie:

- Versicherungsmakler
- Versicherungsvertreter
 - mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO
 - nach § 34d Abs. 4 GewO als gebundener Versicherungsvertreter
 - mit Erlaubnisbefreiung nach § 34d Abs. 3 GewO als produktakzessorischer Versicherungsvertreter
- Versicherungsberater

1.4 Angaben zur beabsichtigten Tätigkeit in einem EU/EWR-Staat:

Beabsichtigte Tätigkeitsaufnahme in:

(bitte Staat angeben)

Angaben zum Unternehmen:

(bitte ausfüllen, soweit ausländische Niederlassung vorhanden)

Straße, Hausnummer der Niederlassung:

PLZ:

Ort:

Gesetzliche Vertreter der ausländischen Niederlassung:

Bitte beachten Sie:

Für die beabsichtigte Tätigkeit in einem anderen EU/EWR-Staat entsteht je Land eine gesonderte Bearbeitungsgebühr in Höhe von € 10.

Ort, Datum

Unterschrift
