

(Absender)

PLZ | | | | | Ort _____

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

**ANTRAG AUF EINTRAGUNG IN DAS VERSICHERUNGSVERMITTLERREGISTER ALS GEBUNDENER
VERSICHERUNGSVERTRETER NACH § 34 d Abs. 4 GEWERBEORDNUNG (GEWO)
ANTRAGSTELLER: JURISTISCHE PERSON (z. B. GmbH, Ltd., AG)**

1. Angaben zum haftungsübernehmenden Versicherungsunternehmen:

IHK-Identnummer:

(nur einzutragen, soweit vorhanden)

Im Handelsregister eingetragener Name mit Rechtsform:

Handelsregistergericht und -nummer:

Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung:

PLZ:

Ort:

| | | | | _____

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

2. Angaben zum gebundenen Versicherungsvermittler:

Nachstehend bezeichnetes Versicherungsvermittlungsunternehmen wird durch das unter Ziff.1 genannte Versicherungsunternehmen zur Eintragung in das Versicherungsvermittlerregister angemeldet. Mit dieser Meldung geht gemäß § 34 d Abs. 7 Satz 3 GewO die uneingeschränkte Haftungsübernahme für die Vermittlertätigkeit des nachstehend genannten Versicherungsvermittlungsunternehmens einher.

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

Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht und -nummer:

Gesetzlicher Vertreter, der innerhalb des für die Geschäftsführung verantwortlichen Organs für die Vermittler-
tätigkeit zuständig ist:

(bei mehreren für die Vermittlertätigkeit zuständigen gesetzlichen Vertretern, bitte Beiblatt verwenden)

Name:

Geburtsname:

(nur bei Abweichung vom Familiennamen)

Vorname/n:

Geburtsdatum:

(Rufname an erster Stelle)

Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung:

PLZ:

Ort:

| | | | | _____

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

3. Angaben zur Tätigkeitsart:

Beantragt wird die Eintragung in das Versicherungsvermittlerregister gemäß § 11 a GewO als gebundener
Versicherungsvertreter nach § 34 d Abs. 4 GewO.

4. Veranlassung der Registeranmeldung:

Es wird versichert, dass das unter Ziff. 2 benannte Versicherungsvermittlungsunternehmen das unter Ziff. 1
aufgeführte Versicherungsunternehmen gemäß § 80 Absatz 3 VAG veranlasst hat, der Handelskammer Hamburg
die im Register nach § 11 a Abs. 1 GewO zu speichernden Angaben zu übermitteln.

5. Angaben zu einer Tätigkeit in weiteren Staaten der EU/des EWR:

Beabsichtigt der unter Ziff. 2 genannte Vermittler eine Tätigkeit in weiteren Staaten der Europäischen Union bzw.
Vertragsstaaten des Abkommens über den europäischen Wirtschaftsraum?

nein

ja

Falls vorstehend ja: Bitte für jeden Staat, in dem eine Tätigkeit beabsichtigt ist, das als Anlage beigefügte
Formular verwenden.

6. Beigefügte Unterlagen:

6.1 Aktueller Auszug aus dem Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister bezüglich des haftungsüber-
nehmenden Versicherungsunternehmens

6.2 Aktueller Auszug aus dem Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister bezüglich der unter Ziff. 2
genannten juristischen Person, bzw. falls sich die Gesellschaft in Gründung befindet, Gesellschaftsvertrag
(Kopie)

Beachten Sie bitte:

1. Für die Bearbeitung des Registrierungsantrags wird eine Gebühr in Höhe von € 25 erhoben. Hierzu ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid.
2. Gemäß § 80 Abs. 3 VAG hat das meldende Versicherungsunternehmen sicherzustellen, dass die Voraussetzungen nach § 34d Abs. 4 GewO vorliegen.
3. Die Eintragung in das Versicherungsvermittlerregister ersetzt nicht die Gewerbeanzeige gemäß § 14 GewO.
4. 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.

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird versichert.

Ort, Datum

Unterschrift vertretungsberechtigte Person des unter
Ziff. 1 bezeichneten Versicherungsunternehmens

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

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 jede beabsichtigte Tätigkeit in einem anderen EU/EWR-Staat entsteht eine gesonderte Gebühr in Höhe von € 10.

Ort, Datum

Unterschrift

*Bitte für jeden Staat gesondert ausfüllen