



Industrie- und Handelskammer  
Hannover  
Abt. Handel und Dienstleistungen  
Postfach 30 29  
30030 Hannover

**Eingangsdatum:**  
(von IHK auszufüllen)

## Delegation des Sachkundenachweises innerhalb der Geschäftsführung einer juristischen Person nach § 34d Abs. 5 Satz 4 Gewerbeordnung (GewO)

### Hinweise:

Für den Fall, dass nicht alle gesetzlich vertretungsberechtigten Personen den Sachkundenachweis erbringen können, besteht die Möglichkeit der Delegation des Sachkundenachweises auf eine gesetzlich vertretungsberechtigte Person. Sofern die nicht sachkundige vertretungsberechtigte Person selbst Versicherungen vermittelt, bitte zusätzlich Anlage 2 ausfüllen. Bei einer Sachkundedelegation ausschließlich auf angestellte vertretungsberechtigte Aufsichtspersonen (Prokurist, Handlungsbevollmächtigter) bitte Formular 4.1. verwenden.

### 1. Antragsteller:

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

Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht und -nummer:

### 2. Benennung der sachkundigen Person/-en innerhalb der Geschäftsführung:

2.1 Familienname, Vorname:

Geburtsdatum:

2.2 Familienname, Vorname:

Geburtsdatum:

### Hinweise:

In der Regel ist ein Verhältnis 1:50 zwischen vertretungsberechtigter Aufsichtsperson und unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Angestellten ausreichend. Soweit die Zahl der unter Ziff. 2 genannten Personen hierfür nicht ausreicht, sind nachstehend weitere sachkundige Angestellte zu benennen.

### 3. Benennung weiterer angestellter vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen mit Sachkundenachweis:

---

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

3.1 Familienname, Vorname:

Geburtsdatum:

3.2 Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Für die in Ziff. 2 und 3 genannte/n Person/en wird jeweils vorgelegt:

- Sachkundenachweis für Versicherungsvermittler durch Vorlage der Bescheinigung/eines geeigneten Nachweises
  - ⇒ der erfolgreich abgelegten Sachkundeprüfung nach § 34d Abs. 5 Nr. 4 GewO, §§ 1 ff. VersVermV oder
  - ⇒ einer gleichgestellten Berufsqualifikation gem. §§ 4, 19 VersVermV oder
  - ⇒ einer Befreiung von der Sachkundeprüfung gem. § 1 Abs. 4 VersVermV (Bestandschutz)
- Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung aller o. g. Aufsichtspersonen (Anlage 1)
- Nachweis der Vertretungsberechtigung (Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregisterauszug bzw. Vollmacht)

#### Hinweis:

Soweit Berufserfahrung zu belegen ist, reichen Sie bitte die Nachweise in Kopie ein.

Die in Ziff. 2 und 3 genannte/n vertretungsberechtigte/n Aufsichtsperson/en betreut/betreuen \_\_\_\_\_ Angestellte, die beim Antragsteller unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befasst sind.

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

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

**Anlage 1:  
Zur Delegation des Sachkundenachweises durch Benennung  
vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen nach § 34d GewO**

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung der Aufsichtsperson/en:  
(Von jeder unter Ziff. 2 und 3 benannten Person gesondert auszufüllen)

Hiermit erkläre ich

Familienname, Vorname:

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 (Familienname, Vorname und Geburtsdatum) schriftlich und in elektronischer Form an die IHK Hannover weiterzuleiten.

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass mein Arbeitgeber der Erlaubnisbehörde folgende weitere, mich betreffende Unterlagen zur Verfügung stellt: Angaben zu meiner Funktion im Unternehmen, Nachweis meiner Sachkunde für Versicherungsvermittler.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Aufsichtsperson

**Anlage 2:**  
**Erklärung der gesetzlich vertretungsberechtigten Person ohne Sachkundenachweis**

Hiermit wird bestätigt, dass die unter Ziff. 2 benannte/n Person/en gegenüber dem Erklärenden im Bereich der Versicherungsvermittlung weisungsberechtigt ist/sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Geschäftsführer