



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

Eingangsdatum:
(von IHK auszufüllen)

Delegation des Sachkundenachweises durch Benennung vertretungsberechtigter Aufsichtspersonen nach § 34d Abs. 5 Satz 4 Gewerbeordnung (GewO)

Hinweis:

Nach § 34d Abs. 5 Satz 4 GewO können Sie eine Delegation auf vertretungsberechtigte Aufsichtspersonen gem. § 34d Abs. 5 Satz 4 GewO nicht vornehmen, wenn Sie als Antragsteller eine natürliche Person sind und

- selbst Versicherungen vermitteln oder zu Versicherungen beraten oder
- für diese Tätigkeit in der Leitung des Gewerbebetriebes verantwortlich sind.

1. Antragsteller – natürliche Person:

Familienname:

Geburtsname:

(nur bei Abweichung vom Familiennamen)

Vorname/n:

(Rufname an erster Stelle)

Im Handelsregister eingetragener Name mit Rechtsform (e.K., OHG, KG):

(Nur auszufüllen, soweit Eintragung vorliegt)

Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsgericht und -nummer:

(Nur auszufüllen, soweit Eintragung vorliegt)

2. Antragsteller – juristische Person:

Im Handelsregister eingetragener Name mit Rechtsform:

Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsgericht und -nummer:

2. Benennung vertretungsberechtigter Aufsichtsperson:

(Bei mehreren Personen dieses Blatt kopieren)

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 den Antragsteller vertreten darf/dürfen:

2.1 Familienname:

Vorname:

(Rufname an erster Stelle)

Geburtsdatum:

- 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 (Bestandsschutz)
- Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung der o. g. Aufsichtsperson (Anlage 1)
- Nachweis der Vertretungsberechtigung (Arbeitsvertrag, Anmeldung zur Sozialversicherung)

Hinweis:

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

Die oben genannte vertretungsberechtigte Aufsichtsperson betreut _____ Angestellte, die beim Antragsteller unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befasst sind.

Hinweis:

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

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 unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Angestellten nicht mehr gegeben ist.

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. e DSGVO zur Ausübung der per Gesetz übertragenen öffentlichen Aufgaben, im Fall der Auskunft beim zentralen Schuldnerverzeichnis mit Ihrer Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO. Unsere Informationspflichten gemäß Art. 13 DSGVO finden Sie unter www.hannover.ihk.de/datenschutz.

Ich versichere die Richtigkeit aller vorstehenden Angaben. Ferner versichere ich, dass ich weder selbst Versicherungen vermittele oder zu Versicherungen berate, noch für diese Tätigkeiten in der Leitung des Gewerbebetriebs verantwortlich bin.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

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

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung der unter Ziff. 2 genannten Aufsichtsperson:
(Von jedem benannten Arbeitnehmer gesondert auszufüllen)

Hiermit erkläre ich,

Familienname:

Vorname:

(Rufname an erster Stelle)

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

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. e DSGVO zur Ausübung der per Gesetz übertragenen öffentlichen Aufgaben, im Fall der Auskunft beim zentralen Schuldnerverzeichnis mit Ihrer Einwilligung nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO. Unsere Informationspflichten gemäß Art. 13 DSGVO finden Sie unter www.hannover.ihk.de/datenschutz.