

# Anlage zum Antrag auf Befreiung von der Erlaubnispflicht als produktakzessorischer Versicherungsvermittler nach § 34d Abs. 6 GewO

## Nachweis der Auftragserteilung durch Versicherungsvermittler / Versicherungsunternehmen sowie Erklärung der/des Auftraggeber/-s nach § 34d Abs. 6 Nr. 3 GewO

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass Frau/Herr/Firma (Name und Anschrift des Antragstellers)

im Rahmen ihrer/seiner Haupttätigkeit in meinem / unserem unmittelbaren Auftrag die folgenden Versicherungen / Versicherungssparten vermittelt:

Ich/Wir bestätigen hiermit ausdrücklich, dass der/die vorgenannte Antragsteller/in für die in meinem/unseren Auftrag vermittelten Versicherungen angemessen qualifiziert ist. Meines/unseres Wissens ist der/die Antragsteller/in auch persönlich zuverlässig und lebt in geordneten Vermögensverhältnissen. Gegenteilige Erkenntnisse liegen mir/uns jedenfalls nicht vor.

Ich/Wir versichern darüber hinaus, dass auch für die Zukunft die Anforderungen des § 80 Abs. 2 des Versicherungsaufsichtsgesetzes (VAG) beachtet werden und sichergestellt wird, dass der/die Antragsteller/in über die jeweils erforderliche und angemessene Qualifikation verfügt.

Ich bin / wir sind

**Versicherungsvermittler mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO**

und über der IHK \_\_\_\_\_

im Vermittlerregister

mit der Registernummer \_\_\_\_\_

eingetragen.

**Versicherungsunternehmen** und unter der BaFin Kennziffer

\_\_\_\_\_ registriert.

Name und genaue Anschrift des Versicherungsvermittlers / Versicherungsunternehmens:

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

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

\_\_\_\_\_  
Stempel/rechtsverbindliche Unterschrift: