Zentraler Formularpool Thüringen

Eingangsvermerke

Industrie- und Handelskammer
Ostthüringen (IHK Gera)
Gaswerkstraße 23
07546 Gera

Angaben zum Antragsteller

Name, Vorname	
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) ,	
Telefon	Telefax
E-Mail (freiwillige Angabe)	

Antrag auf Befreiung von der Erlaubnispflicht im Rahmen der produktakzessorischen Vermittlung nach § 34d Abs. 6 Gewerbeordnung (GewO)

1. Angaben zur Person und ggf. Firma

(Bei Personengesellschaften – z. B. OHG – ist für jeden geschäftsführungsbefugten Gesellschafter ein eigener Freistellungsantrag auszufüllen. Bei juristischen Personen sind die Angaben für jeden Vertretungsberechtigten zu machen.)

Name, ggf. Geburtsname		Vorname(n)
Geburtsdatum	Geburtsort (Gemeinde / Kreis / Land) ,	
Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers		
Hauptwohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax	E-Mail
Staatsangehörigkeit/en		
ggf. Dauer der für die Tätigkeit erforderlichen Aufenthaltsgenehmigung und erteilende Behörde		
Bezeichnung der juristischen Person		IHK-Mitgliedsnummer

2. Angaben zum Betrieb

Firmenbezeichnung bzw. Bezeichnung der juristischen Person		IHK-Mitgliedsnummer
Anschrift der Hauptniederlassung des Unternehmens (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Eintragung im Handels-/Genossenschaftsregister ☐ nein ☐ ja	Behörde	Nr. der Eintragung
Telefon	Telefax	E-Mail
Haupttätigkeit des Unternehmens laut Unternehmensgegenstand bzw. Inhalt der Gewerbeanmeldung		

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de
GEWO-017-DE-FL – Antrag auf Befreiung nach § 34d Abs. 6 GewO – 1/2021

Art der vermittelten Versicherungen

3. Erforderliche Unterlagen

3.1 Bescheinigung eines Versicherungsunternehmens **oder** Versicherungsvermittlers über das Bestehen einer Berufshaftpflichtversicherung für den Antragsteller

☐ wird nachgereicht ☐ beigefügt

3.2 Erklärung eines oder mehrerer Versicherungsunternehmen **oder** eines oder mehrerer Versicherungsvermittler, dass der Antragsteller zur produktakzessorischen Vermittlung im Rahmen seiner Haupttätigkeit unmittelbar beauftragt wurde, er zuverlässig ist, nicht in ungeordneten Vermögensverhältnissen lebt und angemessen qualifiziert ist

☐ wird nachgereicht ☐ beigefügt

Ich/Wir beantrage/n die Erlaubnisbefreiung nach § 34d Abs. 6 GewO, da ich/wir die Versicherung als Ergänzung im Rahmen meiner/unserer Haupttätigkeit (Warenlieferung oder Dienstleistung) vermittle/vermitteln.

Meine/Unsere Tätigkeit als Versicherungsvermittler übe/n ich/wir im Auftrag

☐ eines Versicherungsvermittlers, der Inhaber einer Erlaubnis gemäß § 34d Abs. 1 GewO ist, **oder**

☐ mehrerer Versicherungsvermittler, die Inhaber einer Erlaubnis gemäß § 34d Abs. 1 GewO sind, **oder**

☐ eines Versicherungsunternehmens **oder**

☐ mehrere Versicherungsunternehmen

aus.

Dabei handelt es sich um folgende/s Unternehmen:

Name des Unternehmens **1**		Ansprechpartner
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax	E-Mail
Name des Unternehmens **2**		Ansprechpartner
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax	E-Mail
Name des Unternehmens **3**		Ansprechpartner
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax	E-Mail
Name des Unternehmens **4**		Ansprechpartner
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Telefon	Telefax	E-Mail

Datenschutzrechtlicher Hinweis:
Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung dieses Antrags benötigt. Ihre Erhebung erfolgt nach den maßgeblichen Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung, des Bundesdatenschutzgesetzes, der landesrechtlichen Datenschutzvorschriften und der GewO.

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird hiermit versichert.

Ort, Datum	Unterschrift

Zentraler Formularpool Thüringen

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH – www.formlab-gmbh.de
GEWO-017-DE-FL – Antrag auf Befreiung nach § 34d Abs. 6 GewO – 1/2021