



(Absender)

PLZ | | | | | Ort

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

ANTRAG AUF EINTRAGUNG IN DAS VERSICHERUNGSVERMITTLERREGISTER
ANTRAGSTELLER: NATÜRLICHE PERSON

Hinweise:

- Bitte beachten Sie, dass zusätzlich zu diesem Registrierungsantrag ein entsprechender Erlaubnis- oder Erlaubnisbefreiungsantrag zu stellen ist!
- Dieses Formular bezieht sich ausschließlich auf die Tätigkeitsarten: Versicherungsmakler mit Erlaubnis, Versicherungsvertreter mit Erlaubnis, Versicherungsvertreter mit Erlaubnisbefreiung und Versicherungsberater mit Erlaubnis. Für die Registrierung gebundener Versicherungsvertreter nach § 34 d Abs. 4 GewO bitte Formular 7.3 verwenden.

1. Antragsteller:

Name:

Vorname/n:

(Rufname an erster Stelle)

Geburtsdatum:

2. Angaben zum Unternehmen:

Hinweis:

Die Angaben zum Unternehmen sind entbehrlich, wenn der Antrag auf Eintragung in das Versicherungsvermittlerregister zeitgleich mit einem Erlaubnisantrag gestellt wird.

IHK-Identnummer:

(nur einzutragen, soweit vorhanden)

Im Handelsregister eingetragener Name mit Rechtsform:

(nur auszufüllen, soweit Eintragung vorliegt)

Handelsregistergericht und -nummer:

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

- Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach § 34 d Abs. 1 GewO
- Versicherungsvertreter
 - mit Erlaubnis nach § 34 d Abs. 1 GewO
 - mit Erlaubnisbefreiung nach § 34 d Abs. 3 GewO als produktakzessorischer Versicherungsvertreter
- Versicherungsberater mit Erlaubnis nach § 34 e Abs. 1 GewO.

Zugleich wird die Erteilung einer Registrierungsnummer beantragt.

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

Beabsichtigen Sie, in weiteren Staaten der Europäischen Union bzw. Vertragsstaaten des Abkommens über den europäischen Wirtschaftsraum tätig zu werden?

- nein
- ja

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

5. Beigefügte Unterlagen:

Soweit der Antrag auf Eintragung in das Versicherungsvermittlerregister nicht zeitgleich mit einem Erlaubnis-antrag bzw. Erlaubnisbefreiungsantrag gestellt wird, ist der Erlaubnisbescheid nach § 34 d Abs. 1 GewO/§ 34 e Abs. 1 GewO oder der Erlaubnisbefreiungsbescheid nach § 34 d Abs. 3 GewO in Kopie beizufügen.

Beachten Sie bitte:

1. Für die Bearbeitung des Antrags wird eine Gebühr in Höhe von € 25 erhoben. Hierzu ergeht ein gesonderter Gebührenbescheid.
2. Die Eintragung in das Versicherungsvermittlerregister ersetzt nicht die Gewerbeanzeige gemäß § 14 GewO.
3. 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.

Ort, Datum

Unterschrift

**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 die beabsichtigte Tätigkeit in einem anderen EU/EWR-Staat entsteht je Land eine gesonderte Bearbeitungsgebühr in Höhe von € 10.

Ort, Datum

Unterschrift

*Bitte für jeden Staat gesondert ausfüllen