

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 ist und die den Antragsteller vertreten darf/dürfen:

3.1 Name, Vorname/Funktion im Unternehmen:

Geburtsdatum:

3.2 Name, Vorname/Funktion im Unternehmen:

Geburtsdatum:

3.3 Name, Vorname/Funktion im Unternehmen:

Geburtsdatum:

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

- 1) Sachkundenachweis für Versicherungsvermittler durch Vorlage der Bescheinigung/eines geeigneten Nachweises
 - der erfolgreich abgelegten Sachkundeprüfung nach § 34d Abs. 2 Nr. 4 GewO, §§ 1 ff. VersVermV oder
 - einer gleichgestellten Berufsqualifikation gemäß §§ 4, 19 VersVermV (siehe Checkliste) oder
 - einer Befreiung von der Sachkundeprüfung gemäß § 1 Abs. 4 VersVermV (Bestandsschutz)
- 2) Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung aller o. g. Aufsichtspersonen
- 3) Nachweis der Vertretungsberechtigung (Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregisterauszug bzw. Vollmacht)

Hinweis:

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

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

Bei Ausscheiden einer der angeführten Personen ist der Antragsteller verpflichtet, unverzüglich die IHK Lüneburg-Wolfsburg 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.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

**ANLAGE 1:
ZUR DELEGATION DES SACHKUNDENACHWEISES DURCH BENENNUNG VERTRETUNGSBERECHTIGTER
AUFSICHTSPERSONEN NACH § 34 d ABS. 2 Nr. 4 GEWERBEORDNUNG**

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung der Aufsichtsperson/en:

(von jeder unter Ziff. 3. benannten Person gesondert auszufüllen)

Hiermit erkläre ich

Name, 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 (Name, Vorname und Geburtsdatum) schriftlich und in elektronischer Form an die IHK Lüneburg-Wolfsburg weiterzuleiten.

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

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitnehmer

ANLAGE 2:
ERKLÄRUNG DER GESETZLICH VERTRETUNGSBERECHTIGTEN PERSON OHNE SACHKUNDENACHWEIS

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

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller
