



IHK Berlin  
Berufszugang  
Fasanenstr. 85  
10623 Berlin

**Delegation des Sachkundenachweises innerhalb von Geschäftsführung/Vorstand oder auf Arbeitnehmer einer juristischen Person gemäß § 34 d Absatz 5 Nr. 4 Gewerbeordnung**

---

**Angaben zur juristischen Person:**

---

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform:

---

Handels-/Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht und –nummer:

---

**Angaben zur die Sachkunde delegierenden Person (Geschäftsführung/Vorstand):**

---

Name

---

Geburtsname

---

(nur bei Abweichung vom Familiennamen)

Vorname(n)

---

(Rufname an erster Stelle)

Geburtsdatum

---

Geburtsort

---

Staatsangehörigkeit

---

**Anschrift der Wohnung der delegierenden Person (Geschäftsführung/Vorstand)**

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ

Ort

---

Telefon

Fax

E-Mail

---

**Angaben zum Betrieb:**

**IHK Ident-Nr.:**

---

Straße, Hausnummer der gewerblichen Hauptniederlassung

---

PLZ

Ort

---

Telefon

Fax

E-Mail

---

**Hiermit erkläre ich, dass der Antragssteller folgende sachkundige natürliche Person/en abhängig beschäftigt, die die juristische Person im Bereich der Versicherungsvermittlung vertreten dürfen, die für die juristische Person die Versicherungsvermittlung durchführen und denen die Aufsicht über die unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten nachgeordneten Angestellten der juristischen Person übertragen ist:**

**Benennung der sachkundigen Person/en innerhalb von Geschäftsführung/Vorstand:**

1. Name, Vorname / Funktion im Unternehmen

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Name, Vorname / Funktion im Unternehmen

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Name, Vorname / Funktion im Unternehmen

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Name, Vorname / Funktion im Unternehmen

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Für die genannten Personen lege ich jeweils vor:**

1. den Sachkundenachweis für Versicherungsvermittler durch Vorlage der Bescheinigung / eines geeigneten Nachweises
  - a) der erfolgreich abgelegten Sachkundeprüfung gemäß § 2 VersVermV oder
  - b) einer gleichgestellten Berufsqualifikation gemäß §§ 5, 27 der VersVermV
  - c) einer Befreiung von der Sachkundeprüfung gemäß § 2 Abs. 3 der VersVermV
2. Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung aller o.g. gesetzlichen Vertreter
3. Nachweis der Vertretungsberechtigung (chronologischer Auszug aus Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister)
4. Kopie des Anstellungsvertrags/ ggfs. Geschäftsordnung mit Ressortaufteilung

Die oben genannten vertretungsberechtigten Aufsichtspersonen betreuen \_\_\_\_\_ Angestellte, die beim Antragssteller unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befasst sind.

**Bei Ausscheiden einer der angeführten Personen ist der Antragssteller verpflichtet, unverzüglich die zuständige Industrie- und Handelskammer zu informieren und eine neue vertretungsberechtigte Aufsichtsperson zu benennen. Dasselbe gilt, wenn sich die Anzahl der beim Antragssteller unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Angestellten erhöht.**

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Hiermit erkläre ich, dass der Antragssteller folgende sachkundige natürliche Person/en abhängig beschäftigt, die die juristische Person im Bereich der Versicherungsvermittlung vertreten dürfen, die für die juristische Person die Versicherungsvermittlung durchführen und denen die Aufsicht über die unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten nachgeordneten Angestellten der juristischen Person übertragen ist:**

**Benennung sachkundiger, vertretungsberechtigter Arbeitnehmer:**

1. Name, Vorname / Funktion im Unternehmen	Geburtsdatum
_____	_____
2. Name, Vorname / Funktion im Unternehmen	Geburtsdatum
_____	_____
3. Name, Vorname / Funktion im Unternehmen	Geburtsdatum
_____	_____
4. Name, Vorname / Funktion im Unternehmen	Geburtsdatum
_____	_____

**Für die genannten Personen lege ich jeweils vor:**

- den Sachkundenachweis für Versicherungsvermittler durch Vorlage der Bescheinigung / eines geeigneten Nachweises
  - der erfolgreich abgelegten Sachkundeprüfung gemäß § 2 VersVermV oder
  - einer gleichgestellten Berufsqualifikation gemäß §§ 5, 27 VersVermV
  - einer Befreiung von der Sachkundeprüfung § 2 Abs. 3 der VersVermV
- Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung aller o.g. gesetzlichen Vertreter
- Nachweis der Vertretungsberechtigung für den Bereich der Versicherungsvermittlung (z.B. Prokura, Handlungsvollmacht, Vollmacht)
- Kopie des Arbeitsvertrages

Die oben genannten vertretungsberechtigten Aufsichtspersonen betreuen \_\_\_\_\_ Angestellte, die beim Antragssteller unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befasst sind.

**Bei Ausscheiden einer der angeführten Personen ist der Antragssteller verpflichtet, unverzüglich die zuständige Industrie- und Handelskammer zu informieren und eine neue vertretungsberechtigte Aufsichtsperson zu benennen. Dasselbe gilt, wenn sich die Anzahl der beim Antragssteller unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Angestellten erhöht.**

Ort, Datum Stempel und Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_

## **ANLAGE ZUM NACHWEIS VERTRETUNGSBERECHTIGTER AUFSICHTSPERSONEN NACH § 34d ABS. 5 NR. 4 GEWERBEORDNUNG**

---

### **Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung des gesetzlichen Vertreters bzw. des Arbeitnehmers**

---

(von jedem benannten Geschäftsführer/Vorstand bzw. Arbeitnehmer gesondert auszufüllen)

Hiermit erkläre ich

Name, Vorname

Geburtsdatum

---

mein Einverständnis, dass mich mein Arbeitgeber/Geschäftsführung als vertretungsberechtigte Person benennen darf, der die Aufsicht über die unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Personen übertragen ist.

Ich ermächtige meinen Arbeitgeber/Geschäftsführung dazu, meine oben stehenden persönlichen Daten (Name, Vorname und Geburtsdatum) schriftlich und in elektronischer Form an die Erlaubnisbehörde auch zwecks Registrierung im Vermittlerregister weiterzuleiten:

zuständige IHK

---

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 als Versicherungsvermittler/Kopie meines Anstellungs- bzw. Arbeitsvertrages/Vollmacht, die Gesellschaft im Bereich Versicherungsvermittlung vertreten zu dürfen.

#### **Datenschutzrechtlicher Hinweis**

Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung benötigt. Ihre Erhebung erfolgt gemäß § 3 BlnDSG sowie der VersVermV (insbes. §§ 1-10 VersVermV), § 34d Gewerbeordnung.

Die IHK Berlin speichert und verarbeitet Ihre Daten zum Zwecke des Erlaubnis- und Registrierungsverfahrens und zur Überwachung der Ausübung der erlaubnispflichtigen Tätigkeit auf der Grundlage von Artikel 6 Absatz 1 lit. C) DS-GVO, § 3 BlnDSG in Verbindung mit den §§ 11a, 34d Gewerbeordnung in Verbindung mit der auf der Grundlage von § 34e GewO erlassenen Versicherungsvermittlungsverordnung. Sofern Sie einen Antrag auf Aufnahme in das Vermittlerregister gestellt haben, werden die personenbezogenen Daten an das Vermittlerregister der Deutschen Industrie- und Handelskammer übermittelt und weiterverarbeitet. Eine Weitergabe personenbezogener Daten an unberechtigte Dritte erfolgt nicht. Weitere Informationen finden Sie auf [www.ihk-berlin.de/infos-zur-dsgvo](http://www.ihk-berlin.de/infos-zur-dsgvo)

Ort, Datum

Unterschrift (gesetzlicher Vertreter/Arbeitnehmer)

---