MITTEILUNG

über die Tätigkeit in einem anderen Mitgliedstaat der EU oder Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum*

Hinweis: Dieses Formular ist nur zu verwenden, falls die Meldung einer Tätigkeit in EU/EWR-Staaten einen bereits im Vermittlerregister eingetragenen Versicherungsvermittler oder -berater betrifft. Erfolgt die Meldung gleichzeitig mit dem Antrag auf Eintragung in das Vermittlerregister, nutzen Sie bitte die Anlagen zu den Registrierungsanträgen!

1. Angaben zur im Vermittlerregister eingetragenen Person:

1.1 Die Registrierung betrifft eine natürliche Person:

Nachname: Geburtsname:

(nur bei Abweichung vom Familiennamen)

Vorname:

(Rufname an erster Stelle)

Im Vermittlerregister eingetragen unter der Nummer:

Registerstelle: IHK

1.2 Die Registrierung betrifft eine juristische Person:

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

Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht und -nummer:

Im Vermittlerregister eingetragen unter der Nummer:

Registerstelle: IHK

* Bitte für jeden Staat gesondert ausfüllen

1.3 Angaben zur Registerkategorie:

○ Versicherungsmakler

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

○ Versicherungsvertreter:

- ○ mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO
- ○ nach § 34d Abs. 4 GewO als gebundener Versicherungsvertreter
- ○ mit Erlaubnisbefreiung nach § 34d Abs. 3 GewO als produktakzessorischer Versicherungsvertreter

○ Versicherungsberater

1.4 Angaben zur beabsichtigten Tätigkeit in einem EU-/EWR-Staat:

Beabsichtigte Tätigkeitsaufnahme in

_____
(bitte Staat angeben)

Angaben zum Unternehmen:
(bitte einfügen, soweit eine ausländische Niederlassung vorhanden)

Straße, Hausnummer der Niederlassung

_____

PLZ: Ort:

_____ _____

Vertretungsberechtigte Person in 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 € 20.

Ort, Datum Unterschrift

_____ _____