

(Absender)

┌

┐

└

┘

┌

┐

IHK Neubrandenburg
für das östliche Mecklenburg-Vorpommern
Katharinenstraße 48
17033 Neubrandenburg

└

┘

Mitteilung über die Änderung der Registerdaten*

1. Angaben zur im Vermittlerregister eingetragenen Person:

1.1. Die Registrierung betrifft eine natürliche Person:

Nachname:

Geburtsname:

_____ (nur bei Abweichung vom Familiennamen)

Vorname/n:

_____ (Rufname an erster Stelle)

Im Vermittlerregister eingetragen unter der Nummer:

1.2. Die Registrierung betrifft eine juristische Person:

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

Im Vermittlerregister eingetragen unter der Nummer:

* Zutreffendes bitte ankreuzen und dazugehörige Felder ausfüllen

2. Angaben zur Tätigkeitsart nach § 34d GewO

Bisher tätig als

- Versicherungsmakler
 - mit Erlaubnis
 - mit Erlaubnisbefreiung als produktakzessorischer Versicherungsmakler
- Versicherungsvertreter:
 - mit Erlaubnis
 - als gebundener Versicherungsvertreter
 - mit Erlaubnisbefreiung als produktakzessorischer Versicherungsvertreter
- Versicherungsberater

3. Angaben zur Änderung der Registerdaten:

- Namensänderung oder Firmenänderung:**

Familiename, Name oder Firma (neu):

- Änderung der Geschäftsanschrift:**

Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung (neu):

PLZ:

Ort:

- Änderung innerhalb des für die Geschäftsführung verantwortlichen Organs für die Vermittlertätigkeit einer juristischen Person:**

Namensänderung (neu):

Änderung Geschäftsführung (neuer Geschäftsführer/Vorstand):

Änderung der Tätigkeit nach § 34d GewO

Neue Tätigkeit:

- Versicherungsmakler
 - mit Erlaubnis
 - mit Erlaubnisbefreiung als produktakzessorischer Versicherungsmakler
- Versicherungsvertreter:
 - mit Erlaubnis
 - als gebundener Versicherungsvertreter
 - mit Erlaubnisbefreiung als produktakzessorischer Versicherungsvertreter
- Versicherungsberater

Änderungen der Geschäftsanschrift einer ausländischen Niederlassung:

Staaten:

bisherige Anschrift der Niederlassung/Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

neue Anschrift der Niederlassung/Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Verzicht auf die Erlaubnis

Sonstige Änderungen:

(z. B. Wechsel des Versicherungsunternehmens für die Berufshaftpflichtversicherung bzw. gleichwertige Garantie, Ausscheiden einer vertretungsberechtigten, sachkundigen Person, Aufgabe der Tätigkeit)

Ort, Datum

Unterschrift

Folgende Anlagen sind beizufügen:

- Bei einer Namensänderung: das Dokument aus dem sich die Namensänderung ergibt (z. B. Heiratsurkunde)
- Bei einer Firmenänderung, Änderung der Geschäftsführung (für die Versicherungsvermittlung zuständige Person): aktueller Handelsregisterauszug
- ggf. neue Erlaubnisurkunde bei Tätigkeitswechsel
- Bei Änderung der Geschäftsanschrift: die Gewerbebeum-/ bzw. -anmeldung
- sonstige Änderungsnachweise
- bei Verzicht: Original-Erlaubnisbescheid