



Industrie- und Handelskammer  
Frankfurt am Main

(Absender)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ

Ort

IHK Frankfurt am Main  
Geschäftsfeld Finanzplatz •  
Unternehmensförderung • Starthilfe  
Team Vermittler  
Börsenplatz 4  
60313 Frankfurt am Main

**Sachkundenachweis durch Benennung von vertretungsberechtigten Aufsichtspersonen  
gemäß § 34d Absatz 5 Satz 4 GewO für Versicherungsvermittler i. S. v. § 34d Absatz 1 /  
Absatz 2 GewO (juristische Person)**

**Hinweis:**

Im Falle der Sachkundedelegation auf eine/mehrere vertretungsberechtigte Aufsichtsperson/-en darf/dürfen der/die nicht sachkundige/-n gesetzliche/-n Vertreter/-in/-innen der Gesellschaft nicht selbst Versicherungen vermitteln. Eine Besonderheit besteht bei der Sachkundedelegation innerhalb der Geschäftsführung/des Vorstands einer juristischen Person (siehe hierzu Anlage 2).

**1. Angaben zur Antragstellerin**

**(juristische Person, z. B. GmbH, UG (haftungsbeschränkt), AG):**

Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht eingetragener Name mit  
Rechtsform

Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht:

HRB-, GnR- oder VR-Nummer:

Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung (Verwaltungssitz):

PLZ:	Ort:
Telefon, Mobilfunknummer, Telefax, E-Mail:	

**2. Benennung der/des gesetzlichen Vertreter/-s/-in/-innen ohne Sachkundenachweis:**

Familienname, Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen):	Geburtsdatum:
Familienname, Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen):	Geburtsdatum:
Familienname, Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen):	Geburtsdatum:

**3. Benennung der vertretungsberechtigten Aufsichtsperson/-en mit Sachkundenachweis:**

Hiermit wird bestätigt, dass die Antragstellerin folgende natürliche Person/-en beschäftigt, die mit der Aufsicht über die unmittelbar mit der Vermittlung von / Beratung über Versicherungen befassten Personen betraut ist/sind und die die Antragstellerin vertreten darf/dürfen:

Familienname, Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen):	Geburtsdatum:
Familienname, Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen):	Geburtsdatum:
Familienname, Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen):	Geburtsdatum:
Familienname, Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen):	Geburtsdatum:

**Folgende Nachweise sind für die in Ziffer 3 benannte/-n Person/-en jeweils vorzulegen:**

1. Sachkundenachweis für Versicherungsvermittler/ -berater

Bitte weisen Sie die Sachkunde aller in Ziffer 3 benannten Personen durch geeignete Zeugnisse über folgende Qualifikation/-en nach:

Geprüfte/-r Versicherungsfachmann/-frau IHK

Studium der Rechtswissenschaft (1. Juristisches Staatsexamen)

Betriebswirtschaftlicher Studiengang der Fachrichtung Versicherungen  
(Hochschulabschluss oder gleichwertiger Abschluss)

Versicherungskaufmann/frau oder Kaufmann/-frau für Versicherungen und Finanzen (oder Nachfolger)

Versicherungsfachwirt/-in (oder Nachfolger)

Fachwirt/-in für Finanzberatung (IHK) (oder Nachfolger)

Fachberater/-in für Finanzdienstleistungen (IHK) (oder Nachfolger) mit abgeschlossener Ausbildung als Bank- oder Sparkassenkaufmann/-frau und mindestens einjähriger Berufserfahrung im Bereich Versicherungsvermittlung oder -beratung

Fachberater/-in für Finanzdienstleistungen (IHK) (oder Nachfolger) mit abgeschlossener allgemeiner kaufmännischer Ausbildung und mindestens einjähriger Berufserfahrung im Bereich Versicherungsvermittlung oder -beratung

Finanzfachwirt/-in (FH) (oder Nachfolger) mit einem abgeschlossenen weiterbildenden Zertifikatsstudium an einer Hochschule und mindestens einjähriger Berufserfahrung im Bereich Versicherungsvermittlung oder -beratung

Bank- oder Sparkassenkaufmann/-frau (oder Nachfolger) mit mindestens zweijähriger Berufserfahrung im Bereich Versicherungsvermittlung oder -beratung

Investmentfondskaufmann/-frau (oder Nachfolger) mit mindestens zweijähriger Berufserfahrung im Bereich Versicherungsvermittlung oder -beratung

Fachberater/-in für Finanzdienstleistungen (IHK) (oder Nachfolger) mit mindestens zweijähriger Berufserfahrung im Bereich Versicherungsvermittlung oder -beratung

Studium an einer Hochschule/Berufsakademie mit mindestens dreijähriger Berufserfahrung im Bereich Versicherungsvermittlung oder -beratung

oder durch einen

ausländischen Berufsbefähigungsnachweis (eigenständiges Verfahren nach § 13c GewO notwendig)

oder durch einen

vor dem 01.01.2009 abgelegten Abschluss als Versicherungsfachmann/-frau des  
Berufsbildungswerks der Deutschen Versicherungswirtschaft e. V.

oder im Wege der sog. „Alte-Hasen-Regelung“, indem Sie nachweisen, dass die in  
Ziffer 3 benannte/-n Person/-en

seit dem 31.08.2000 (oder länger) selbstständig und/oder unselbstständig unun-  
terbrochen eine Tätigkeit als Versicherungsvermittler oder -berater ausübt/-en:  
Die ununterbrochene Tätigkeit als Versicherungsvermittler oder -berater ist nach-  
zuweisen:

- als Angestellter (= unselbstständige Tätigkeit), z. B. durch Arbeitsvertrag,  
Arbeitszeugnisse, Bestätigungen von Arbeitgebern, Verdienstbescheini-  
gungen mit Tätigkeitsnachweis
- als Gewerbetreibender (= selbstständige Tätigkeit), z. B. durch Bestäti-  
gungen von Versicherungsunternehmen/Obervermittlern sowie durch Ko-  
pien der vermittelten Versicherungsverträge oder aussagekräftige Provisi-  
onsabrechnungen

2. Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung der in Ziffer 3 benannten Person/-en  
(siehe Anlage 1 zum vorliegenden Formular)

3. Nachweis zur Beschäftigung der in Ziffer 3 benannten Person/-en (Anmeldung zur Sozi-  
alversicherung bzw. Anmeldung bei der Knappschaft sowie Arbeitsvertrag)

**Hinweis: Dieser Nachweis ist nicht notwendig, wenn die Delegation innerhalb der  
Geschäftsführung/des Vorstands (Anlage 2) erfolgt.**

Die in Ziffer 3 benannte/n vertretungsberechtigte/-n Aufsichtsperson/-en betreut/betreiben  
\_\_\_\_\_ Angestellte, die bei der Antragstellerin unmittelbar mit der Vermittlung von /  
Beratung über Versicherungen befasst sind.

**Hinweis:**

In der Regel ist ein Verhältnis 1:50 zwischen vertretungsberechtigter Aufsichtsperson und  
unmittelbar mit der Vermittlung / Beratung von Versicherungen befassten Angestellten aus-  
reichend.

**Datenschutzrechtlicher Hinweis:**

Die erfragten personenbezogenen Daten werden zur weiteren Bearbeitung benötigt. Ihre Erhebung erfolgt gemäß § 13 Bundesdatenschutzgesetz, den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften und § 34d GewO.

Ich/wir versichere/versichern die Richtigkeit und Aktualität aller vorstehenden Angaben und eingereichten Unterlagen.

Ort, Datum:

Unterschrift eines/-r gesetzlichen Vertreters/-in:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**BITTE BEACHTEN SIE:**

**Bei Ausscheiden einer der in Ziffer 3 benannten vertretungsberechtigten Aufsichtspersonen ist die Antragstellerin verpflichtet, unverzüglich die Erlaubnisbehörde zu informieren und eine neue vertretungsberechtigte Aufsichtsperson mit Sachkundenachweis zu benennen. Dasselbe gilt, wenn das Zahlenverhältnis 1:50 zwischen vertretungsberechtigter Aufsichtsperson und den unmittelbar mit der Vermittlung von Versicherungen befassten Angestellten nicht mehr gegeben ist.**

## Anlage 1

### zur Delegation des Sachkundenachweises auf sachkundige Angestellte

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung des/der in Ziffer 3 benannten Arbeitnehmers/-in  
(= vertretungsberechtigte Aufsichtsperson):

*(von jedem/jeder als vertretungsberechtigte Aufsichtsperson benannten Arbeitnehmer/-in gesondert auszufüllen)*

Hiermit erkläre ich

Familienname, Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen):	Geburtsdatum:
--	---------------

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

Ich ermächtige die Antragstellerin dazu, meine oben stehenden persönlichen Daten (Name, Geburtsname (sofern abweichend), Vorname/-n, und Geburtsdatum) schriftlich und in elektronischer Form an die Erlaubnisbehörde weiterzuleiten.

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

Ort, Datum:

Unterschrift des/der sachkundigen Angestellten:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Anlage 2

### zur Delegation des Sachkundenachweises innerhalb der Geschäftsführung/des Vorstands:

#### Hinweis:

Erbringt ein Mitglied der Geschäftsführung/des Vorstands einer juristischen Person den Sachkundenachweis nicht in eigener Person, darf es selbst grundsätzlich nicht vermitteln/beraten. Etwas anderes gilt, wenn sich das nicht sachkundige Mitglied der Geschäftsführung/des Vorstands durch nachstehende Erklärung im Bereich der Versicherungsvermittlung/-beratung der Weisungsbefugnis eines sachkundigen Mitglieds der Geschäftsführung/des Vorstands unterwirft.

#### Erklärung des Mitglieds der Geschäftsführung/des Vorstands **ohne** Sachkundenachweis:

Hiermit wird bestätigt, dass das nachstehend benannte, sachkundige Mitglied der Geschäftsführung/des Vorstands

Familienname:	Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen):
---------------	--

gegenüber dem/den Erklärenden (Mitglied der Geschäftsführung/des Vorstands ohne Sachkundenachweis)

Familienname:	Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen):
Familienname:	Vorname/-n (Rufname bitte unterstreichen):

im Bereich der Versicherungsvermittlung/-beratung weisungsberechtigt ist und der Erklärende diese Weisungen befolgt.

Ort, Datum:

Unterschrift des nicht sachkundigen Mitglieds  
der Geschäftsführung/des Vorstands

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_