

Industrie- und Handelskammer Trier
Versicherungsvermittlerregister
Herzogenbuscherstr. 12
54292 Trier

- Juristische Person -

Antrag

auf Eintragung einer Auslandstätigkeit in das Vermittlerregister nach § 11a Absatz 4, § 11d GewO i. V. m. Artikel 4 (= Dienstleistungsfreiheit) und Artikel 6 (= Niederlassungsfreiheit) der Richtlinie (EU) 2016 /97 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 20.01.2016 über Versicherungsvertrieb (IDD):

1. Antragstellerin bzw. Erlaubnisinhaberin (juristische Person/Gesellschaft):

Registrierungsnummer:

1. 1. Angaben zum Unternehmen (Gesellschaft):

| | |
|---|----------------------------|
| Im Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregister eingetragener Name mit Rechtsform: | |
| Handels-, Genossenschafts- oder Vereinsregistergericht: | HRB-, GnR- oder VR-Nummer: |
| Straße, Hausnummer der Hauptniederlassung (Verwaltungssitz): | |
| PLZ: | Ort: |
| Gewünschter Kontakt (Telefon, Mobilfunknummer, Telefax, E-Mail): | |

1. 2. Angaben zur Person der/des gesetzlichen Vertreter/-s/-in/-innen:

(bei mehreren gesetzlichen Vertretern bitte entsprechendes Formular als Beiblatt verwenden)

Herr

Frau

| | | | |
|--|--|---|--|
| Familiename: | | Vorname/n (Rufname bitte unterstreichen): | |
| Geburtsname (nur bei Abweichung): | | Geburtsdatum: | |
| Geburtsort: | | Staatsangehörigkeit/-en: | |
| Straße, Hausnummer des Hauptwohnsitzes: | | | |
| PLZ: | | Ort: | |
| Gewünschter Kontakt (Telefon, Mobilfunknummer, Telefax, E-Mail): | | | |

2. Erforderliche Angaben

Beabsichtigt die Gesellschaft, im Hoheitsgebiet eines anderen Mitgliedsstaats der Europäischen Union bzw. eines Vertragsstaats des Abkommens über den europäischen Wirtschaftsraum im Rahmen des freien Dienstleistungsverkehrs tätig zu werden?

nein

ja falls ja, in:

Beabsichtigt die Gesellschaft im Hoheitsgebiet eines anderen Mitgliedsstaats der Europäischen Union bzw. eines Vertragsstaats des Abkommens über den europäischen Wirtschaftsraum in Ausübung der Niederlassungsfreiheit eine Zweigniederlassung oder ständige Präsenz einzurichten?

Falls ja, in

| Land | Geschäftsanschrift: | Gesetzliche/-r Vertreter/-in/ -innen der Niederlassung/ständigen Präsenz |
|------|---------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Für die beabsichtigte Tätigkeit in einem anderen EU-/EWR-Staat entsteht je Land eine gesonderte Bearbeitungsgebühr in Höhe von 20,00 €.

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

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

Ort, Datum

Unterschrift eines/- gesetzlichen Vertreters/-in
