
Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail Adresse

Datum

**An
die Bezirkshauptmannschaft**

Betrifft: Gewerbeanmeldung

Hiermit melden wir folgendes Gewerbe an:

Gewerbewortlaut:

(Zutreffendes, hauptberuflich ausgeübtes Gewerbe ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Gewerbliche Vermögensberatung gem. § 94 Z. 75 GewO 1994 unter Ausschluss der Vermittlung von Lebens- und Unfallversicherungen
<input type="checkbox"/>	Gewerbliche Vermögensberatung gem. § 94 Z. 75 GewO 1994 mit der Berechtigung zur Vermittlung von Lebens- und Unfallversicherungen in der Form als Versicherungsagent
<input type="checkbox"/>	Gewerbliche Vermögensberatung gem. § 94 Z. 75 GewO 1994 mit der Berechtigung zur Vermittlung von Lebens- und Unfallversicherungen in der Form als Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten
<input type="checkbox"/>	Versicherungsvermittlung gem. § 94 Z. 76 GewO 1994 in der Form als Versicherungsagent
<input type="checkbox"/>	Versicherungsvermittlung gem. § 94 Z. 76 GewO 1994 in der Form als Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten

Standort der Gewerbeausübung:

(Hier ist der Standort, an welchem das Gewerbe ausgeübt werden soll, anzugeben und zwar die genaue Anschrift mit Ort, Straße und Hausnummer oder Grundstücksnummer und Katastralgemeinde)

Gewerbeanmelder:

Firmenwortlaut oder Vereinsname (laut Eintragung im Firmenbuch bzw. Vereinsregister)

Sitz der Firma/des Vereines (laut Eintragung im Firmenbuch bzw. laut den Vereinsstatuten)

(Bitte die genaue Anschrift mit PLZ, Wohnort, Straße und Hausnummer angeben)

Dienstgeberkontonummer bei der Sozialversicherung:

Als gewerberechtiglichen Geschäftsführer bestellen wir:

Familiennamen:

Vorname:

frühere Familiennamen:

geboren am _____ in _____

Staatsbürgerschaft:

wohnhaft in:

(Bitte genaue Anschrift mit PLZ, Wohnort, Straße und Hausnummer angeben)

Sozialversicherungsnummer:

Werden direkt bei der Versicherungsvermittlung Personen beschäftigt?

Ja Nein

Erklärung betreffend die Berechtigung zum Empfang von Kundengeldern:

- Wir verfügen **nicht** über die Berechtigung zum Empfang von Kundengeldern; daher entfällt der Nachweis getrennter Kundenkonten.
- Wir verfügen über die Berechtigung zum Empfang von Geldbeträgen, **die sowohl vom Versicherungskunden für den Versicherer als auch vom Versicherer für den Versicherungskunden bestimmt sind**, für das/die nachstehend genannte/n Versicherungsunternehmen:
 - a)
 - b)
 - c)
 - d)

und erbringen den Nachweis streng getrennter Kundenkonten laut beiliegender/n Bestätigung/en der/des Kreditinstitutes

- O Wir verfügen nur über die Berechtigung zum Empfang von Geldbeträgen, **die vom Versicherungskunden für den Versicherer bestimmt sind**, für das/die nachstehend genannte/n Versicherungsunternehmen:

- a)
- b)
- c)
- d)

und erbringen den Nachweis streng getrennter Kundenkonten laut beiliegender/n Bestätigung/en der/des Kreditinstitutes

- O Wir verfügen nur über die Berechtigung zum Empfang von Geldbeträgen, **die vom Versicherer für den Versicherungskunden bestimmt sind**, für das/die nachstehend genannte/n Versicherungsunternehmen:

- a)
- b)
- c)
- d)

und erbringe/n den Nachweis streng getrennter Kundenkonten laut beiliegender/n Bestätigung/en der/des Kreditinstitutes

Die Haftungsabsicherung wird lt. angeschlossenen Unterlagen nachgewiesen durch

- O eine Berufshaftpflichtversicherung, abgeschlossen mit

(Name, Anschrift und Firmenbuch Nr. des Versicherers)

- O Erklärung einer gleichwertigen Deckungsgarantie, abgegeben von

(Name, Anschrift und Firmenbuch Nr. des garantierenden Unternehmens)

- O die Haftungserklärung/en der/des Versicherungsunternehmen/s mit dem/denen ein Agenturvertrag /Agenturverträge besteht/en wie folgt, wobei die Versicherungszweige **nicht** miteinander konkurrieren:

Versicherer	Versicherungszweig/e ★
Firma: Anschrift: Firmenbuchnummer:	
Firma: Anschrift: Firmenbuchnummer:	
Firma: Anschrift: Firmenbuchnummer:	

Firma: Anschrift: Firmenbuchnummer:	
Firma: Anschrift: Firmenbuchnummer:	
Firma: Anschrift: Firmenbuchnummer:	

★ Versicherungszweige sind aus der angeschlossenen Liste zu entnehmen

Mit folgendem/n Versicherungsunternehmen bestehen Agenturverträge hinsichtlich folgender Versicherungszweige ohne uneingeschränkte Haftungserklärung des Versicherers

Versicherer	Versicherungszweig/e ★
Firma: Anschrift: Firmenbuchnummer:	
Firma: Anschrift: Firmenbuchnummer:	
Firma: Anschrift: Firmenbuchnummer:	
O Weitere siehe Beiblatt!	

Wir beabsichtigen die vorerwähnte Versicherungsvermittlungstätigkeiten

in anderen EU/EWR-Mitgliedstaaten **nicht auszuüben**

in sämtlichen anderen EU/EWR-Mitgliedstaaten auszuüben

in folgenden anderen EU/EWR-Mitgliedstaaten auszuüben:

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Belgien | <input type="checkbox"/> Italien | <input type="checkbox"/> Polen |
| <input type="checkbox"/> Bulgarien | <input type="checkbox"/> Island (EWR) | <input type="checkbox"/> Portugal |
| <input type="checkbox"/> Dänemark | <input type="checkbox"/> Lettland | <input type="checkbox"/> Rumänien |
| <input type="checkbox"/> Deutschland | <input type="checkbox"/> Liechtenstein (EWR) | <input type="checkbox"/> Schweden |
| <input type="checkbox"/> Estland | <input type="checkbox"/> Litauen | <input type="checkbox"/> Slowenien |
| <input type="checkbox"/> Finnland | <input type="checkbox"/> Luxemburg | <input type="checkbox"/> Slowakei |
| <input type="checkbox"/> Frankreich | <input type="checkbox"/> Malta | <input type="checkbox"/> Spanien |
| <input type="checkbox"/> Großbritannien | <input type="checkbox"/> Niederlande | <input type="checkbox"/> Tschechien |
| <input type="checkbox"/> Griechenland | <input type="checkbox"/> Norwegen (EWR) | <input type="checkbox"/> Ungarn |
| <input type="checkbox"/> Irland | | <input type="checkbox"/> Zypern |

Folgende Belege sind der Gewerbeanmeldung anzuschließen:

1. für den Gewerbeanmelder (Firma/Verein):

- Firmenbuchauszug (wenn nicht angefügt, wird das Einverständnis für die Einholung durch die Bezirkshauptmannschaft gegen Kostenersatz angenommen)
- Nachweis der Haftungsabsicherung *
- Nachweis der fachlichen Eignung von wenigstens einem Drittel aller dem Leitungsorgan des Unternehmens angehörenden Personen, die für die Versicherungsvermittlung verantwortlich sind, sowie von den direkt bei der Versicherungsvermittlung mitwirkenden Beschäftigten *
- Erklärung über das Nichtvorliegen von Gewerbeausschließungsgründen von den direkt bei der Versicherungsvermittlung mitwirkenden Beschäftigten. *
- Erklärungen über das Nichtvorliegen von Gewerbeausschlussgründen der Personen, denen ein maßgebender Einfluss auf die Geschäfte der Gesellschaft bzw. des Vereines zukommt (dies sind z.B. der handelsrechtliche Geschäftsführer, die Gesellschafter mit mehr als der Hälfte der Gesellschaftsanteile, der Vereinsobmann etc.)
- Bestätigung der Sozialversicherung über die Anmeldung als Arbeitnehmer beim Gewerbeanmelder (diese Bestätigung ist nicht erforderlich, wenn der bestellte gewerberechtliche Geschäftsführer dem zur Vertretung nach außen berufenen Organ der Gesellschaft oder des Vereins angehört)

2. für den gewerberechtlichen Geschäftsführer:

- Erklärung des gewerberechtlichen Geschäftsführers
- Belege über den Befähigungsnachweis oder Bescheid über die Feststellung des individuellen Befähigungsnachweises
Befähigungsprüfung abgelegt am in

bei Personen, die nicht oder noch nicht fünf Jahre in Österreich wohnhaft sind:

- Geburtsurkunde
- Staatsbürgerschaftsnachweis
- Meldebestätigung (*nur bei Personen erforderlich, die nicht in Österreich wohnhaft sind*)
- Strafregisterbescheinigung aus ihrem Herkunftsstaat

* Diese Unterlagen sind bei der Anmeldung des Gewerbes „Gewerbliche Vermögensberatung gem. § 94 Z. 75 GewO 1994 **unter Ausschluss** der Vermittlung von Lebens- und Unfallversicherungen“ nicht erforderlich.

Erklärung

Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Ausübung eines Gewerbes mit einem Geschäftsführer, der sich im Betrieb nicht gemäß § 39 GewO 1994 entsprechend betätigt, verwaltungsstrafrechtlich zu ahnden ist (§ 367 Z. 7 GewO 1994). Weiters erteilen wir dem gewerberechtigten Geschäftsführer die dem § 39 Abs. 1 GewO 1994 entsprechende, selbstverantwortliche Anordnungsbefugnis.

Unterschrift

Versicherungszweige:

	alle Versicherungszweige gemäß Anlage A zu § 4 Abs. 2 VAG
	Unfall [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 1 VAG]
	Krankheit [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 2 VAG]
	Landfahrzeug-Kasko (ohne Schienenfahrzeuge) [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 3 VAG]
	Schienenfahrzeug-Kasko [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 4 VAG]
	Luftfahrzeug-Kasko [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 5 VAG]
	See-, Binnensee- und Flussschiffahrts-Kasko [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 6 VAG]
	Transportgüter [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 7 VAG]
	Feuer und Elementarschäden [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 8 VAG]
	Sonstige Sachschäden [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 9 VAG]
	Haftpflicht für Landfahrzeuge mit eigenem Antrieb [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 10 VAG]
	Luftfahrzeug-Haftpflicht [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 11 VAG]
	See-, Binnensee- und Flussschiffahrts-Haftpflicht [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 12 VAG]
	Allgemeine Haftpflicht [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 13 VAG]
	Kredit [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 14 VAG]
	Kautions [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 15 VAG]
	Verschiedene finanzielle Verluste [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 16 VAG]
	Rechtsschutz [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 17 VAG]
	Beistandsleistung zugunsten von Personen, die sich auf Reisen oder während der Abwesenheit von ihrem Wohnsitz oder ständigen Aufenthaltort in Schwierigkeiten befinden [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 20 VAG]
	Leben [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 19 VAG]
	Heirats- und Geburtenversicherung [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 20 VAG]
	Fondsgebundene und indexgebundene Lebensversicherung [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 21 VAG]
	Tontinengeschäfte [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 22 VAG]
	Kapitalisierungsgeschäfte [Anlage A zu § 4 Abs. 2 Z 23 VAG]