

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_  
Datum

**An  
die Bezirkshauptmannschaft**

\_\_\_\_\_

**Betrifft: Anmeldung des Nebengewerbes gem. § 32  
Abs. 6 GewO 1994**

Die Tätigkeit der Versicherungsvermittlung wird als Nebengewerbe in nachstehender Form ausgeübt:

(Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Versicherungsagent gem. § 94 Z. 76 GewO 1994
<input type="checkbox"/>	Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten gem. § 94 Z. 76 GewO 1994

**eingeschränkt auf nachstehende Versicherungszweige:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Beschreibung der Haupttätigkeit:**

\_\_\_\_\_

**Hauptgewerbe Reg.Nr.:**

(sofern die Haupttätigkeit der GewO unterliegt)

\_\_\_\_\_

**Standort der Haupttätigkeit:**

(genaue Anschrift mit Ort, Straße und Hausnummer oder Grundstücksnummer und Katastralgemeinde)

\_\_\_\_\_

## Standort des Nebengewerbes:

(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:

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

frühere Familiennamen: \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

wohnhaft in: \_\_\_\_\_

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

## Werden direkt bei der Versicherungsvermittlung Personen beschäftigt?

Ja  Nein

## Erklärung betreffend die Berechtigung zum Empfang von Kundengeldern:

- Ich/wir verfüge/n **nicht** über die Berechtigung zum Empfang von Kundengeldern; daher entfällt der Nachweis getrennter Kundenkonten.
- Ich/wir verfüge/n 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 erbringe/n den Nachweis streng getrennter Kundenkonten laut beiliegender/n Bestätigung/en der/des Kreditinstitutes

- Ich/wir verfüge/n 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 erbringe/n den Nachweis streng getrennter Kundenkonten laut beiliegender/n Bestätigung/en der/des Kreditinstitutes

- Ich/wir verfüge/n 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**

- eine Berufshaftpflichtversicherung, abgeschlossen mit

(Name, Anschrift und Firmenbuch Nr. des Versicherers)

- Erklärung einer gleichwertigen Deckungsgarantie, abgegeben von

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

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

<b>Versicherer</b>	<b>Versicherungszweig/e ★</b>
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**

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

**Ich beabsichtige 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:**

- Belege über den Befähigungsnachweis oder Bescheid über die Feststellung des individuellen Befähigungsnachweises  
Befähigungsprüfung abgelegt am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_
- Nachweis der Haftungsabsicherung
- Nachweis der fachlichen Eignung von den direkt bei der Versicherungsvermittlung mitwirkenden Beschäftigten
- Erklärung über das Nichtvorliegen von Gewerbeausschließungsgründen von den direkt bei der Versicherungsvermittlung mitwirkenden Beschäftigten.

**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

**E r k l ä r u n g**

**betreffend das Nichtvorliegen von Gewerbeausschlussgründen im Sinne des § 13 Abs. 1, 2, 3, 4  
5 oder 7 GewO 1994, BGBl. I Nr. 111/2002, in der jeweils geltenden Fassung,  
gebe ich an Eides statt folgende Erklärung ab:**

Gegen mich liegt keine nicht getilgte gerichtliche Verurteilung

- wegen betrügerischen Vorenthaltens von Sozialversicherungsbeiträgen und Zuschlägen nach dem Bauarbeiter-Urlaubs- und Abfertigungsgesetz (§ 153d StGB), organisierter Schwarzarbeit (§ 153e StGB), betrügerischer Krida, Schädigung fremder Gläubiger, Begünstigung eines Gläubigers oder grob fahrlässiger Beeinträchtigung von Gläubigerinteressen (§§ 156 bis 159 StGB) oder
- wegen einer sonstigen strafbaren Handlung  
zu einer drei Monate übersteigenden Freiheitsstrafe oder zu einer Geldstrafe von mehr als 180 Tagessätzen vor und es wurden auch keine vergleichbaren Tatbestände im Ausland verwirklicht.
- Ich bin während der letzten fünf Jahre nicht wegen der Finanzvergehen des Schmuggels, der Hinterziehung von Eingangs- und Ausgangsabgaben, der Abgabenhhehlerei nach § 37 Abs. 1 lit. a des Finanzstrafgesetzes, BGBl. Nr. 129/1958 in der jeweils geltenden Fassung, der Hinterziehung von Monopoleinnahmen, des vorsätzlichen Eingriffes in ein staatliches Monopolrecht oder der Monopolhehlerei nach § 46 Abs. 1 lit. a des Finanzstrafgesetzes von einer inländischen Finanzstrafbehörde bzw. auch nicht im Ausland von der dort zuständigen Behörde (Gericht) bestraft worden.
- Es wurde weder innerhalb der letzten drei Jahre ein Antrag auf Eröffnung des Konkurses über mein Vermögen mangels eines zur Deckung der Kosten des Konkursverfahrens voraussichtlich hinreichenden Vermögens im Inland oder Ausland abgewiesen noch wurde der Konkurs im Laufe des Konkursverfahrens mangels Vermögen zur Deckung der Kosten des Konkursverfahrens aufgehoben.
- Auf den Betrieb der Geschäfte eines anderen Rechtsträgers als einer natürlichen Person gegen den der Antrag auf Konkurseröffnung im In- oder Ausland mangels eines zur Deckung der Kosten des Konkursverfahrens voraussichtlich hinreichenden Vermögens innerhalb der letzten drei Jahre abgewiesen oder aufgehoben worden ist, ist mir kein maßgebender Einfluss zugestanden und es steht mir ein solcher auch nicht zu.
- Durch das Urteil eines Gerichtes bin ich noch nicht eines Gewerbes verlustig erklärt worden.
- Mir ist keine Gewerbeberechtigung deswegen entzogen worden, weil ich die für die Ausübung des Gewerbes erforderliche Zuverlässigkeit verloren habe (§ 87 Abs. 1 Z 3 GewO 1994 i.d.g.F) oder weil ich wegen Beihilfe zur unbefugten Gewerbeausübung bestraft worden bin (§ 87 Abs. 1 Z 4 GewO 1994 i.d.g.F).
- Hinsichtlich meiner Person ist kein Widerruf gemäß § 91 Abs. 1 GewO 1994 i.d.g.F.,

meiner Bestellung zum Pächter, Geschäftsführer oder Filialgeschäftsführer wegen Zutreffens der im § 87 Abs. 1 Z 3 oder Z 4 GewO 1994 i.d.g.F. angeführten Voraussetzungen erfolgt.

- Ich habe wegen Zutreffens der im § 87 Abs. 1 Z 3 oder 4 GewO 1994 i.d.g.F. angeführten Entziehungsgründe keinen Anlass zu behördlichen Maßnahmen gemäß § 91 Abs. 1 oder 2 GewO 1994), i.d.g.F wie Entfernungsauftrag, Entziehung der Gewerbeberechtigung, Widerruf der Übertragung des Gewerbes an den Pächter u.dgl. gegeben.

Ich nehme zur Kenntnis, dass wahrheitswidrige Angaben zur Nichtigerklärung der Gewerbeberechtigung führen können (§ 363 Abs. 1 Z 3 GewO 1994 i.d.g.F.).

....., am.....  
Ort Datum Unterschrift

**Versicherungsbranche:**

alle Versicherungsbranche 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]