

*(Briefkopf des Versicherungsunternehmens)*

Kennziffer Versicherungsunternehmen: [REDACTED]

Versicherungsnehmer: [REDACTED] (Gruppenvertrag)

Versicherte Person: [REDACTED]

Versicherungsschein-Nummer: [REDACTED]

Versicherungsschutz zum Nachweis der Pflichtversicherung für

*Versicherungsvermittler nach § 34d Abs. 1 GewO*

*oder*

*Versicherungsberater nach § 34d Abs. 2 GewO*

*oder*

*Versicherungsvermittler nach § 34d Abs. 6 GewO*

***(Hinweis: Zutreffendes bitte ausdrucken)***

### **Versicherungsbestätigung**

Zur Vorlage bei Ihrer zuständigen Industrie- und Handelskammer bestätigen wir, dass Sie als versicherte Person über den o.g. Gruppenvertrag ab dem [REDACTED] (TT.MM.JJJJ) eine Berufshaftpflichtversicherung bei unserer Gesellschaft abgeschlossen haben, die die Voraussetzungen der Verordnung über die Versicherungsvermittlung und -beratung (VersVermV) erfüllt.

Die vereinbarte Versicherungssumme beträgt je mitversicherte Person mindestens 1.564.610 EUR je Versicherungsfall. Die Höchstleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres je mitversicherte Person beträgt mindestens 2.315.610 EUR.

Der Versicherungsschutz für die mitversicherte Person besteht unabhängig von der Tätigkeit für den Versicherungsnehmer.

[REDACTED]

.....  
Datum, Unterschrift

[REDACTED]  
*Versicherungsunternehmen*