

An das Amt der Landesregierung  
An die Bezirkshauptmannschaft  
An den Magistrat

## Negativ-Erklärung

# Geldwäschebestimmungen GewO 1994

**Für Versicherungsvermittler**

### **Unternehmensdaten**

Name (Familienname, Vorname); bei Gesellschaften: Firmenname und Rechtsform

Sitz (Geschäftsanschrift)

Telefonisch erreichbar (Vorwahl, Telefonnummer)

E-Mail

GISA-Zahl

Gewerbewortlaut

Gewerbestandort (Postleitzahl, Gemeinde, Straße, Hausnummer bzw. Grundstücksnummer)

Name des/der verantwortlichen Vertreters/in

Art des/der verantwortlichen Vertreters/in

Geldwäschebeauftragte/r

Gewerbeinhaber/in

Gewerberechtliche/r Geschäftsführer/in

Unser Unternehmen unterliegt gemäß § 365m 1 Abs. 2 Z 1 Gewerbeordnung 1994 derzeit **nicht den Geldwäschebestimmungen** der Gewerbeordnung 1994, da wir im laufenden Geschäftsjahr **nicht** im Zusammenhang mit **Lebensversicherungen und anderen Dienstleistungen mit Anlagezweck** tätig wurden und dies auch weiterhin nicht beabsichtigen.

Unser Unternehmen unterliegt derzeit **nicht den Geldwäschebestimmungen** der Gewerbeordnung 1994, da wir Versicherungsvermittler in der Form **Versicherungsagent** sind und **keine Prämien** oder für Kunden bestimmte Beträge in Empfang nehmen sowie

- **keine Versicherungsprodukte vermitteln, die zueinander in Konkurrenz stehen, oder**
- **nebengewerblich** oder in **Nebentätigkeit** tätig werden.

Datum:

Firmenname in Blockschrift und firmenmäßige Fertigung

**Hinweis:** Sollte von Ihrem Unternehmen zukünftig jedoch eine der oben genannten Tätigkeiten ausgeübt werden, so gelten ab diesem Zeitpunkt auch für Sie die Geldwäschebestimmungen der Gewerbeordnung 1994.