

Erstinformation

gemäß des § 11 Versicherungsvermittlungsverordnung zur Erfüllung des Gesetzes zur Neuregelung des Versicherungs-Vermittler-Rechts vom 19.12.2006 in Kraft seit dem 22.05.2007

Status und Stellung: Als unabhängiger Makler gemäß § 34 d Abs. 1 der Gewerbeordnung nur im Kundenauftrag und **nicht** im Auftrag einer Versicherungsgesellschaft tätig.

Beteiligungen: Es bestehen oder bestanden keine Beteiligungen von und an Versicherungsgesellschaften.

Registrierung: Die Registereintragung erfolgte unter der Registrierungsnummer: D-8Y8E-JXWD4-62 durch die zuständige Industrie- und Handelskammer zu Schwerin Graf-Schack-Allee 12 19053 Schwerin ePost: info@schwerin.ihk.de Internet: www.ihkzuschwerin.de

Gemeinsame Stelle im Sinne des § 11 Abs. 1 Nr. 4 VersVermV:
Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V.
Breite Straße 29
10178 Berlin
Internet: www.vermittlerregister.info

Protokollpflicht: Eine festgeschriebene gesetzliche Auflage ist eine Beratungs- und Dokumentationspflicht, d. h. Besprechungsprotokolle sind zu führen.

Beschwerdestellen: Versicherungs-Ombudsmann e.V.
Postfach 08 06 32
10006 Berlin
Internet: www.versicherungsombudsmann.de

für private Kranken- und Pflegeversicherungen:
Ombudsmann – Private Kranken- und Pflegeversicherung
Postfach 06 02 22
10052 Berlin
Internet: www.pkv-ombudsmann.de

Ombudsmann der privaten Bausparkassen
Postfach 30 30 79
10730 Berlin
Internet: www.bausparkassen.de

Zusätzliche Informationen im Hinblick auf die Gesetzesvorgaben zur Auswahl einer hinreichenden Zahl von Versicherungsprodukten:

Um den gesetzlichen Anforderungen Rechnung zu tragen, erfolgen vor den Kundengesprächen eingehende Marktrecherchen bei den dem Deutschen Recht unterworfenen Versicherungen dergestalt, daß nicht nur bei den Versicherungen Preis-Leistungs-Vergleiche eingeholt werden, sondern in erster Linie langjährig etablierte Deckungskonzeptanbieter bezüglich deren Angeboten, Leistungen sowie Schadensfallbearbeitung geprüft werden, um Vorschläge für die Kunden zu unterbreiten. Aus dieser Vielzahl von möglichen Produkten erfolgt eine Empfehlung für den jeweiligen Kunden.

Mit der Unterzeichnung bestätige/n ich/wir, daß mir/uns eine Ausfertigung dieser Informationen übergeben wurde/n und ich/wir verzichte/n hiermit auf eine Benennung einzelner Versicherungsgesellschaftsnamen:

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift/en des/der Kunden

Kundenname(n):.....