

Rückgabe mit Unterschrift erforderlich!

Angaben zur Versicherungsberaterin – Informationspflicht gem. § 15 VersVermVO

Versicherungsberaterin gem. § 34 d Abs. 2 GewO:
Angela Baumeister, Anrather Str. 21, 47877 Willich
Tel. 0 21 54 / 95 34 770
info@versicherungsberaterin.net www.versicherungsberaterin.net

Unabhängigkeitsklausel:

Die Beraterin bestätigt hiermit, dass sie keine Versicherungen vermittelt und an keine Gesellschaft gebunden ist oder Provisionen von Gesellschaften für die Versicherungsvermittlung erhalten darf und erhält. Die Vergütungen für die angebotenen Beratungs- und Rechtsdienstleistungen erfolgen ausschließlich auf Honorarbasis.

Beteiligungsklausel:

Die Beraterin bestätigt hiermit, dass sie keine direkte oder indirekte Beteiligung von über 10% am Kapital oder den Stimmrechten eines bestimmten Versicherungsunternehmens besitzt. Zusätzlich ist auch kein Versicherungsunternehmen in oben beschriebener Weise an der Firma der Beraterin beteiligt.

Zulassung erteilt und Aufsicht durch IHK Mittlerer Niederrhein, Nordwall 39, 47798 Krefeld, Tel. 02151- 6350, www.mittlerer-niederrhein.ihk.de

Eingetragen in das Register für Versicherungsvermittler und Versicherungsberater unter der Registernummer: D-K8MU-4CJY4-26. Das Register wird geführt unter: DIHK e.V., Breite Straße 29, 10178 Berlin, Tel.: 030 203080, Internet: www.vermittlerregister.info

Schlichtungsstellen: (Pflichtinformation gem. § 214 VVG zur Schlichtungsstelle Ombudsmann)
Versicherungsombudsmann e.V. Postfach 080 632 10006 Berlin

Für Kranken- und Pflegeversicherung: Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung, Postfach 06 02 22, 10052 Berlin.

Es besteht eine Berufshaftpflichtversicherung mit den gesetzlich vorgeschriebenen Versicherungssummen bei der ERGO Versicherung, Victoriaplatz 1, 40477 Düsseldorf.

Beschwerdeverfahren via Online-Streitbeilegung für Verbraucher (OS)

<http://ec.europa.eu/consumers/odr/>

Die Versicherungsberaterin ist nicht bereit und nicht verpflichtet an einem Streitbeilegungsverfahren vor einer Verbraucherschlichtungsstelle teilzunehmen.

Bitte bestätigen Sie durch Ihre Unterschrift, dass Sie diese Pflichtinformation erhalten haben.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift