

Wichtige Informationen für Sie!

Nachweis zu den Informationspflichten gemäß Abschnitt 4 / § 11 Versicherungsvermittlerverordnung

**Sie erreichen mich unter der folgenden Adresse:**

Anschrift Frau Solveig Wuttke Hauptsitz

Chopinstr. 9 c, 04103 Leipzig,

Telefon 0341 - 230 647 50

Telefax 0341 - 230 647 51

Handy 0174 - 419 495 1

Email wuttke@i-mg.de

Homepage [www.i-mg.de](http://www.i-mg.de)

Umsatzsteuer-Ident.-Nummer: 97 528 650 317

**Mein Status gemäß Gewerbeordnung**

Ich bin tätig als Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach § 34 d Abs. 1 der Gewerbeordnung, bei der zuständigen Behörde gemeldet und in das Register nach § 34 d Abs. 7 der Gewerbeordnung eingetragen. (\*)

ausstellende Behörde: Industrie- und Handelskammer Leipzig, Goerdelerring 5, 04109 Leipzig,  
Telefon:

0341/1267-0, Telefax: 0341/1267-14 21, Email: [info@leipzig.ihk.de](mailto:info@leipzig.ihk.de), Homepage: [www.leipzig.ihk.de](http://www.leipzig.ihk.de)

**Beteiligungen von oder an Versicherungsunternehmen**

Ich/Wir besitze/n keine direkten oder indirekten Beteiligungen von über 10% an den Stimmrechten oder am Kapital eines Versicherungsunternehmens. Kein Versicherungsunternehmen und auch kein Mutterunternehmen eines Versicherungsunternehmens besitzt eine direkte oder indirekte Beteiligung von über 10 Prozent an den Stimmrechten oder am Kapital meines Unternehmens.

**Sie können meinen Status und meine Adresse im Vermittlerregister prüfen**

Meine Register-Nr. D-6A18-OIJ75-94 Adresse des Registers Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK)

e.V., Breite Straße 29, 10178 Berlin,

Telefon: 0180 600 58 50 (Festnetzpreis 0,20 €/ Anruf; Mobilfunkpreise maximal 0,60 €/ Anruf)

Homepage: [www.vermittlerregister.info](http://www.vermittlerregister.info)

**Anschrift der Schlichtungsstellen**

Versicherungsombudsmann e.V.:

Postfach 08 06 32, 10006 Berlin

Ombudsfrau der privaten Bausparkassen:

Postfach 303079, 10730 Berlin

Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung:

Postfach 06 02 22, 10052 Berlin

### **Datenschutzrichtlinien**

Der Interessent willigt hiermit ein, dass der Makler ihm per Telefax, per Telefon bzw. per E-Mail Informationen, insbesondere auch zum Zweck der Werbung, zukommen lässt. Der Interessent erklärt sich damit einverstanden, dass die Daten unter Beachtung der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes zum Zwecke der Weiterverarbeitung bei dem Makler

- auch elektronisch -

gespeichert und an vom Makler empfohlene Produkthanbieter und/oder mit diesem vertraglich verbundene Vermittler oder Servicegesellschaften, insbesondere die blaudirekt GmbH, die Fondsfinanz Maklerservice GmbH, zur Antrags- und Vertragsbearbeitung und ggf. Archivierung weitergeleitet werden. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen. Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willigt der Kunde weiter ein, dass der Makler seine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Betreuung und Beratung im Rahmen des Maklermandats nutzen darf.

### **Vergütung**

Der Vermittler erhält für die Vermittlung eines Versicherungsvertrages eine Courtage vom Produkthanbieter/Versicherer. Für Leistungen ohne Vermittlung eines Versicherungsvertrages (reine Beratungsleistungen usw.) oder bei Vermittlungen von Verträgen, für welche vom Versicherer keine Abschlusscourtage ausgezahlt wird (z.B. Beamtenöffnungsklausel) kann ein Beratungshonorar zwischen dem Makler und dem Kunden vereinbart werden. Dieses Honorar ist vom Kunden zu bezahlen.

### **Angabe zum Kunden**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden  
über die Kenntnisnahme der Erstinformation