

Information nach § 11 Versicherungsvermittlungsverordnung

Berater: Fred Schienitzki Ehrlichstr.6 10318 Berlin www.finanzberatung-service.de
 Telnr.: 030-29 28 6 27 Faxnr.: 030-50176341 E-Mail: fbs@online.de

Mandant(en):

Telnr. Email

Status des Beraters nach Gewerbeordnung:

Ich bin als Versicherungsmakler in Deutschland nach § 34d Abs. 1 der Gewerbeordnung tätig und im Vermittlerregister unter der Nr. D-0Z95- 86B8H-12 registriert. Bei Interesse können Sie die Angaben bei der Registerstelle überprüfen. Industrie- und Handelskammertag e.V. Breite Straße 29 10178 Berlin Tel.: 0180-500-585-0* (14 Cent/Min aus dem dtsh. Festnetz, höchstens 42 Cent/Minute aus Mobilfunknetzen) www.vermittlerregister.info
 Schlichtungsstellen für außergerichtliche Streitbeilegung:

Versicherungsombudsmann e.V. Ombudsmann private Kranken- und Pflegeversicherung
 Postfach 08 06 32 10006 Berlin Postfach 06 02 22 10052 Berlin

Durch die Zusammenarbeit mit einer großen Anzahl von Produktgebern (Maklerpools, Versicherungen, Banken, Bausparkassen etc.) kann ich Ihnen ein umfassendes Angebot zur Verfügung stellen. Der Berater berücksichtigt bei seiner Tätigkeit nur die von der Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht Bonn zugelassenen Versicherer. Eine rechtliche Verpflichtung hierzu besteht jedoch nicht. Versicherungen werden nicht an Direktversicherer oder Unternehmen vermittelt, die dem Makler keine Vergütung gewähren. Falls der Auftraggeber dies ausdrücklich wünscht, wird hier für im Einzelfall ein gesondertes Entgelt vereinbart. Ein Honorar für den Berater wird nur dann fällig, wenn bei einer erfolgreichen Recherche und Beratung es nicht zum Vertragsabschluß seitens des/der Mandanten kommt. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mir/uns von meinen /unseren Berater (bzw. Rechtsnachfolger) zukünftig per E-Mail, Fax, SMS oder Telefon zur Vermittlung von Kapitalanlagen-, Versicherungs- oder sonstigen Finanzprodukten unterbreitet werden. Diese Einwilligung kann ich /können wir jederzeit in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) bei meinen/unseren Berater (bzw. Rechtsnachfolger) widerrufen.

Datenschutzerklärung:

Der Kunde willigt ein, dass seine personenbezogenen Daten, einschließlich Daten der besonderen Art sofern sie zur Vertragsvermittlung und/oder der Vertragsdurchführung, die zur Erfüllung der Maklertätigkeit notwendig sind, erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Der Kunde ist einverstanden, dass der Makler im Rahmen von Deckungsanfragen, Abschlüssen und Abwicklungen von Versicherungsverträgen Daten an Versicherer, Rückversicherer, Maklerpools, technische Dienstleister (Betreiber von Vergleichssoftware oder Kundenverwaltungsprogrammen) oder sonstige Dienstleister übermitteln und empfangen kann. Die Übermittlung und der Empfang der Vertrags- und Leistungsdaten einschließlich Daten der besonderen Art können dabei zwischen Makler und Versicherer über Maklerpools oder Dienstleister erfolgen. Diese Datenübermittlung führt zu keiner Änderung der Zweckbestimmung. Sollte der Makler seinen Geschäftsbetrieb ganz oder teilweise auf einen anderen Makler übertragen (z. B. im Rahmen der Veräußerung des Geschäftsbetriebes), ist der Kunde damit einverstanden, dass der Makler die Vertrags- und Leistungsdaten des Kunden dem übernehmenden Makler zur Verfügung stellt.

.....
 Ort Datum

X _____
 Unterschrift des Beraters

.....
 Ort Datum

X _____ / _____
 Unterschrift des/der Mandanten