

ERSTINFORMATION

Wir freuen uns, Sie als Interessenten begrüßen zu dürfen. Gemäß § 15 VersVermV, § 12 FinVermV möchten wir Ihnen mit dem vorliegenden Informationsblatt folgende Angaben übermitteln:

1. IHR VERMITTLER

Ihr Vermittler für Versicherungen ist

Vorname, Name, ggf. Firma _____ Vermittlerregisternr. _____
 Straße, Hausnr. _____ PLZ, Ort _____

Ihr Vermittler verfügt über eine Gewerbeerlaubnis nach § 34d Abs.1 GewO als Versicherungsmakler und ist unter der oben genannten Registernummer in das Vermittlerregister nach § 11a GewO eingetragen.

2. IHR VERTRAGSPARTNER

Ihr Vertragspartner bei der Versicherungs- und Finanzanlagevermittlung ist

der Vermittler (Vermittlerregisternummer / Kontakt) siehe 1.
 die Firma _____ Vermittlerregisternr. _____
 Straße, Hausnr. _____ PLZ, Ort _____

Die Firma verfügt ebenfalls über eine Gewerbeerlaubnis nach § 34d Abs.1 GewO als Versicherungsmakler. Sie ist unter der oben genannten Registernummer in das Vermittlerregister nach § 11a GewO eingetragen.

3. KOOPERATIONSPARTNER DES VERMITTLERS BZW. DER FIRMA

Kooperationspartner des Vermittlers bzw. der Firma ist die

SDV Servicepartner der Versicherungsmakler AG, Proviantbachstr. 30, 86153 Augsburg.

Die SDV AG verfügt ebenfalls über eine Gewerbeerlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO als Versicherungsmakler:

Vermittlerregister nach § 11a GewO, Registernummer D-B7E0-MVQ00-96

Die SDV Servicepartner der Versicherungsmakler AG unterstützt Ihren Vermittler und Kooperationspartner bei der Bearbeitung, Vermittlung und Verwaltung der an sie vermittelten und betreuten Verträge. Im Zuge dessen werden zur Vertragserfüllung personenbezogene Daten und Gesundheitsdaten erhoben und gespeichert. Die SDV AG ist ein Zwischenvermittler gegenüber den Risikoträgern und weder Ihr Vertragspartner noch Ihr Abschlussvermittler im Sinne der gesetzlichen Regelungen.

4. GEMEINSAME ANGABEN

Seitens des Vermittlers oder des Vertragspartners bestehen keine Beteiligungen von mehr als 10 % an oder von Versicherern oder deren Muttergesellschaften. Die Kapitalbeteiligung an der SDV Servicepartner der Versicherungsmakler AG wird ganzheitlich von der SIGNAL IDUNA Gruppe gehalten. Sofern Sie die Eintragungen im Vermittlerregister überprüfen möchten, können Sie dies über die Internetseite **www.vermittlerregister.info**

oder unter **Telefon 0 180 / 600 58 50** (Festnetzpreis 0,20 € / Anruf; Mobilfunkpreise maximal 0,60 € / Anruf)

oder bei der **DIHK e.V., Breite Straße 29, 10178 Berlin, Telefon 0 30 / 20 308 -0, www.dihk.de**

als registerführende gemeinsame Stelle nach § 11a GewO jederzeit veranlassen.

Sofern Sie mit unseren Dienstleistungen einmal nicht zufrieden sein sollten, können Sie folgende Stellen als außergerichtliche Schlichtungsstellen anrufen: **Versicherungsombudsmann e. V.** Postfach 080632, 10006 Berlin

Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung Postfach 060222, 10052 Berlin

5. BERATUNG UND VERGÜTUNG

Dem Kunden wird eine Beratung zu den angebotenen Versicherungsprodukten angeboten. Ob der Kunde eine Beratung dann im weiteren Verlauf gewünscht und erhalten hat, wird in der Beratungsdokumentation bzw. in einem Beratungsverzicht ausgewiesen. Wir arbeiten auf Basis einer Provision. Die Vergütung ist mithin in der Versicherungsprämie enthalten. Wir erhalten für die Vermittlung eines Versicherungsvertrages eine Courtage von dem Produktanbieter/Versicherer. Der Kunde schuldet diesem und/oder dem konkret tätigen Versicherungsvermittler darüber hinaus also keine gesonderte Vergütung. Sollte es hiervon Abweichungen geben, z. B. durch den separaten Abschluss einer Servicevereinbarung, wird dies vorab ausdrücklich und schriftlich mit Ihnen vereinbart. Mit der nachfolgenden Unterschrift bestätigen Sie, die vorgenannten Informationen erhalten und verstanden zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden