

ERSTINFORMATION

Kundeninformation zur Erfüllung der gesetzlichen Informationspflicht gemäß § 11 VersVermV1.

1. Name, Anschrift und Kontaktdaten:

Möllenbeck Versicherungsmakler GmbH & Co. KG,
Geschäftsführung Sara Möllenbeck
Schulstraße 32
46395 Bocholt
Tel.: 0 28 71 / 2 34 94-0
E-Mail: mail@moellenbeck-versicherungen.de

2. Tätigkeitsart:

Versicherungsmakler mit einer Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 der Gewerbeordnung (GewO)³.

3. Gemeinsame Registerstelle nach § 11 a Abs. 1 GewO:

Vermittlerregisternummer: D-7PBP-PSNX4-38

Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V.
Breite Straße 29
10178 Berlin
Telefon: 0180 600 58 50
(Festnetzpreis 0,20 Euro/Anruf; Mobilfunkpreise maximal 0,60 Euro/Anruf)
www.vermittlerregister.info

4. Erlaubnisbehörde:

Industrie- und Handelskammer Nord Westfalen
Sentmaringer Weg 61
48151 Münster
www.ihknordwestfalen.de

5. Anschriften der Schlichtungsstellen:

Versicherungsombudsman e.V.
Postfach 08 06 32
10006 Berlin
Tel.: 0800 3696000 (kostenfrei aus deutschen Telefonnetzen)
Fax: 0800 3699000 (kostenfrei aus deutschen Telefonnetzen)
www.versicherungsombudsmann.de

Ombudsman für die Private Kranken- und Pflegeversicherung
Postfach 06 02 22
10052 Berlin
Tel.: 0800 2550444 (kostenfrei aus deutschen Telefonnetzen)
Fax: 030 20458931
www.pkv-ombudsmann.de

6. Beteiligungen:

Möllenbeck Versicherungsmakler GmbH & Co. KG hält keine unmittelbare oder mittelbare Beteiligung von mehr als 10 % der Stimmrechte oder des Kapitals an einem Versicherungsunternehmen. Ein Versicherungsunternehmen hält keine unmittelbare oder mittelbare Beteiligung von mehr als 10 % der Stimmrechte oder des Kapitals an der Möllenbeck Versicherungsmakler GmbH & Co. KG.

Mit nachfolgender Unterschrift bestätige ich, die vorgenannten Informationen erhalten und verstanden zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift