

**Anlage**  
**Gemeinsame Kundeninformation**

Wir freuen uns Sie als Interessent begrüßen zu dürfen. Gemäß § 11 VersVermV möchten wir Ihnen mit dem vorliegenden Informationsblatt folgende Angaben übermitteln:

**1) Ihr Vertragspartner**

Ihr Vertragspartner ist die  
Finanz-Zirkel GmbH  
Steinberger Str. 41  
31675 Bückeburg

Sie ist beim Amtsgericht Stadthagen im Handelsregister: HRB 2712 eingetragen.

Die Finanz-Zirkel GmbH verfügt über eine Gewerbeerlaubnis nach § 34d Abs.1 GewO als Versicherungsmakler und nach § 34f Abs. 1 S. 1 GewO als Finanzanlagenvermittler.  
Sie ist unter der Registernummer D-0MX4-77QPW-19 und GewO 34f: D-F-133-2BE1-36 in das Vermittlerregister nach § 11a GewO eingetragen.

Der Geschäftsführer Uwe Hoffmann verfügt über eine Gewerbeerlaubnis nach § 34d Abs.1 GewO als Versicherungsmakler und nach § 34f Abs. 1 S. 1 GewO als Finanzanlagenvermittler.  
Er ist unter der Registrierungsnummer D-R0E5-NZTEA-18 und D-F-133-6PQB-56 in das Vermittlerregister nach § 11a GewO eingetragen.

Es werden keine direkte oder indirekte Beteiligungen von über 10% der Stimmrechte oder des Kapitals an einem Versicherungsunternehmen. Ein Versicherungsunternehmen hält keine direkten oder indirekten Beteiligungen von über 10% der Stimmrechte oder des Kapitals an Finanz-Zirkel GmbH.

**2) Gemeinsame Angaben**

Sofern Sie die Eintragungen im Vermittlerregister überprüfen möchten, so können Sie diese über die Internetseite

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

oder unter

**Telefon: 01805 00 58 50**  
**(14 Cent/Min. aus dem dt. Festnetz, höchstens 0,42 EUR/Min. aus Mobilfunknetzen)**

oder bei der

**DIHK e. V.**  
**Breite Straße 29**  
**10178 Berlin**  
**Telefon 030/20308-0**  
**Internet: [www.dihk.de](http://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 Stelle als außergerichtliche Schlichtungsstellen anrufen:

**Versicherungsombudsmann e. V.**  
**Postfach 080 632**  
**10006 Berlin**  
[www.versicherungsombudsmann.de](http://www.versicherungsombudsmann.de)

**Ombudsmann Private Kranken- und  
Pflegeversicherung**  
**Postfach 06 02 22**  
**10052 Berlin**  
[www.pkv-ombudsmann.de](http://www.pkv-ombudsmann.de)

Mit der nachfolgenden Unterschrift bestätigen Sie die vorgenannten Informationen erhalten und verstanden zu haben.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
Unterschrift