MVM Langenhain

Vers. Kfm. (IHK) Siegfried Messing

***Beratung, die nur ein Ziel kennt***

***Das Optimum für Sie zu erreichen***

**Informationen nach §11 der Versicherungsvermittlerverordnung- VersVermV**

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zum Mandant** | **Angaben zum Vermittler** |
| ***Frau***  ***Reni Köhn***  ***Hauptstraße 52***  ***98597 Breitungen*** | ***MVM Langenhain***  **Versicherungskaufmann (IHK)**  **Siegfried Messing**  **Wintersteiner Straße 39**  **99880 Waltershausen / Langenhain**  **Tel. (03622) 401866 Fax. 4019987**  **Mobil 0177 / 167 18 56**  **PC- Fax 032 222 486240**  [**info@mvm-langenhain.de**](mailto:info@mvm-langenhain.de)  [**www.mvm-langenhain.de**](http://www.mvm-langenhain.de/) |

ist als Versicherungsmakler tätig und im Vermittlerregister unter der Registrier-nummer **D-FDBB-FEYE8-68** bei der IHK Erfurt eingetragen

Eine Vermögensschadenhaftpflichtversicherung ist in gesetzlich vorgeschriebener Höhe vorhanden.

Sie können diese Eintragungen bei der Registrierstelle Deutschen Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V. auf folgenden Weg überprüfen

* Über das Internet unter der Adresse: [http://vermittlerrregister.info](http://vermittlerrregister.info/)
* Postwendend unter folgender Anschrift:

Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK); Breite Straße 29 in 10178 Berlin Tel. 0180 / 600 585 0 (14 Cent aus dem dt. Festnetz, höchstens 42 Cent aus Mobilfunknetz)

* Via Telefon oder per Fax oder per E- Mail

Telefon: 030 / 20 30 80

Fax: 030 / 20 30 81 000

E- Mail [infocenter@berlin.dihk.de](mailto:infocenter@berlin.dihk.de)

**Schlichtungsstellen für die außergerichtliche Streitbeilegung sind:**

Versicherungsombudsmann e.V. Prof. Dr. Günter Hirsch, Postfach 080632, 10006 Berlin [www.versicherungsombudsmann.de](http://www.versicherungsombudsmann.de/)

Ombudsmann private Kranken- und Pflegeversicherung e.V. Dr. Helmut Müller Postfach 060222, 10052 Berlin [**www.pkv-ombudsmann.de**](http://www.pkv-ombudsmann.de/)

**Mit nachfolgender Unterschriftbestätigt der Mandant, die vorhergenannten Informationen erhalten und inhaltlich verstanden zu haben.**

|  |  |
| --- | --- |
| Breitungen, den 05.01.2016 | Breitungen, den 05.01.2016 |
| *Ort, Datum Unterschrift Makler* | *Ort, Datum, Unterschrift Kunde* |