

Status- /Erstinformation & Vermittlerauskunft

Kunde/n / Kundin:

Vorname Name
Vorname Name
Straße Haus-Nr.
PLZ Ort

Sie sprechen mit:

Jürgen Weber, geb. 29.04.1960, Privatanschrift: Zum Roten Stein 40, 79108 Freiburg.

Berufliche Qualifikation:

Fachmann für Versicherungen (IHK) | Generationenberater (IHK) | Testamentsvollstrecker (AGT)

Angaben zum Unternehmen:

weberfinanz - Jürgen Weber - Abrichstraße 4 - 79108 Freiburg - Tel.: 0761 15155610
Fax: 0761 15155611 - E-Mail: weber@weber-finanz.de - Steuernummer: 06279/54636

Beratungsangebot:

Dem Kunden wird eine Beratung über den gewünschten Versicherungsschutz vor einer Vertragsvermittlung oder dem Abschluss eines Versicherungsvertrages angeboten. Ob der Kunde eine Beratung gewünscht und erhalten hatte, ergibt sich aus der Beratungsdokumentation oder einer Beratungsverzichtserklärung des Kunden.

Information des Vermittlers über Vergütungen und Zuwendungen im Bereich der Versicherungsvermittlung:

Der Vermittler erhält für die Vermittlung eines Versicherungsvertrages eine Courtage von dem Versicherer. Diese ist in der Versicherungsprämie enthalten. Der Kunde schuldet dem Vermittler keine gesonderte Vergütung

Beteiligungen:

Es bestehen keine direkten oder indirekten Kapitalbeteiligungen an den Stimmrechten und/oder am Kapital einer/ eines Bank/Versicherungsunternehmens. Kein/e Bank/Versicherungsunternehmen besitzt eine direkte oder indirekte Beteiligung an den Stimmrechten und/oder Kapital unseres Unternehmens.

Zuständiges Finanzamt:

Freiburg im Breisgau - Stefan-Meier-Straße 133 - 79104 Freiburg - Tel.: 0761 2040

Status und Stellung:

Zugelassener Versicherungsvermittler mit Erlaubnis nach §34d Abs. 1 GewO.
Tätig nur im Auftrag der Kunden.

Registrierung:

Die Anmeldung zur Registrierung erfolgte bei der:
Industrie- und Handelskammer Südlicher Oberrhein - Schnewlinstraße 11-13 - 79098 Freiburg.

Register Nummern:

weberfinanz: D-639X-915NF
Jürgen Weber: D-63F1-310D2-78 (Versicherungsvermittler)

Datum

Ort

Interessent/in / Kunde/Kundin

Ehe- /Lebenspartner/in

Status- /Erstinformation & Vermittlerauskunft

Kunde/n / Kundin:

Vorname Name
Vorname Name
Straße Haus-Nr.
PLZ Ort

Registerstelle nach §11a Abs1 Gewerbeordnung:

Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V. - Breite Straße 29 - 10178 Berlin.
Tel.: 0180 6005850 (0,20 EUR/Anruf aus dem dt. Festnetz, Mobilfunk maximal 0,60 EUR/Anruf)
Weitere Informationen unter: www.vermittlerregister.info

Berufliche Regelungen:

Gewerbeordnung (GewO) – www.gesetze-im-internet.de/gewo/
Versicherungsvermittlerverordnung (VersVermV) – www.gesetze-im-internet.de/versvermv/
Versicherungsvertragsgesetz (VVG) – www.gesetze-im-internet.de/vvg/
Versicherungsaufsichtsgesetz (VAG) – www.gesetze-im-internet.de/vag/

Beschwerdestellen:

Versicherungsombudsmann e.V.
Postfach 08 06 32 - 10006 Berlin
Weitere Informationen: www.versicherungsombudsmann.de

Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung.
Postfach 06 02 22 - 10052 Berlin
Weitere Informationen: www.pkv-ombudsmann.de

Berufshaftpflichtversicherung:

Wir besitzen eine gesetzlich geforderte Vermögensschadenshaftpflichtversicherung mit der vorgeschriebenen Versicherungssumme.

Zusätzliche Informationen:

Um den gesetzlichen Anforderungen Rechnung zu tragen, erfolgen vor den Kundengesprächen eingehende Marktrecherchen bei allen namhaften in Deutschland zugelassenen Versicherern. Dergestalt, dass in erster Linie die langjährig etablierten Deckungskonzeptanbieter bezüglich deren Angebote, Leistungen und Schadensfalleinsatz geprüft werden, um sodann Vorschläge für die Kunden treffen zu können. Aus dieser Vielzahl von möglichen Versicherern und Produkten erfolgt eine Empfehlung für den jeweiligen Kunden.

Im Rahmen der Vermittlerrichtlinie obliegt es dem Versicherungskunden, den Vermittler rechtzeitig zu informieren, falls sich die Lebensumstände, z.B. Änderung der Kontoverbindung, Heirat, Scheidung, Nachwuchs, Ortswechsel, Berufswechsel, Selbständigkeit, etc. zu informieren. Nur dann sind wir in der Lage, die Verantwortung für die Richtigkeit und die Vollständigkeit Ihres Versicherungs- und Vorsorgewesens zu übernehmen.

Bestätigung für die Kundenakte:

Hiermit bestätige/n ich/wir, die Vermittlerauskunft gemäß Versicherungsvermittlungsverordnung (VersVermV) erhalten zu haben.

Datum

Ort

Interessent/in / Kunde/Kundin

Ehe- /Lebenspartner/in