

Erstinformation

Kundeninformation zur Erfüllung der gesetzlichen Informationspflicht gemäß § 11 VersVermV1.

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

Tätigkeitsart:

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

Erlaubnisbehörde:

Industrie- und Handelskammer Nord Westfalen

Sentmaringer Weg 61

48151 Münster

www.ihknordwestfalen.de

Anschriften der Schlichtungsstellen:

Versicherungsombudsmann 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

Ombudsmann 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

**Offenlegung direkter oder indirekter Beteiligungen über 10% an
Versicherungsunternehmen oder von
Versicherungsunternehmen am Kapital des
Versicherungsvermittlers über 10%:**

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 mittelbare oder unmittelbare Beteiligung von mehr als 10% der Stimmrechte oder des Kapitals an R. Möllenbeck

Versicherungsmakler GmbH & Co. KG.

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

Ort, Datum Unterschrift