

## **Pflichtinfo für den Versicherungsnehmer nach § 11 Versicherungsvermittlungsordnung(VersVermV)**

---

Gemäß gesetzlicher Vorgaben sind dem Interessenten/ Kunden etc. bei dem ersten Kontakt mit einem Versicherungsvermittler die nachstehenden Erstinformationen zu übergeben. Dieser Pflicht komme ich gern nach und überlasse Ihnen folgende Informationen:

### **Ihr Berater**

Stefan Bittger  
Versicherungsmakler  
Boltenbergstr. 14  
42329 Wuppertal  
Tel: 0202 29999 052  
Fax: 0201 29999 051  
Email: s.bittger@die-vergleichsprofis.de

**Status: Versicherungsmakler, Erlaubnis nach §34D der GewO und Eintragung in das Vermittlerregister bei der zuständigen IHK Essen**

Finanzanlagevermittler, Erlaubnis nach § 34 d und f, GewO und Eintragung beantragt

### **Beteiligungen an oder von Versicherungsunternehmen: Keine**

Zuständige Aufsichtsbehörde  
IHK WUPPERTAL  
Heinrich-Kamp-Platz 2  
42103 Wuppertal

Tel: 0202 24900 Email: [ihk@wuppertal.ihk.de](mailto:ihk@wuppertal.ihk.de)

**Registriernummer: für § 34 d GewO: D-BYV2-I70VT-76**

<u>Vermittlerregister:</u>	<u>Zuständige Schlichtungsstelle</u>	<u>Ombudsmann</u>
Registerführende Stelle	Versicherungsombudsmann e.V.	Ombudsmann
Nach § 11a GewO:	Postfach 080632	Private Kranken-
Deutscher Industrie-und	10006 Berlin	u. Pflegeversicherung
Handelskammertag (DIHK) e.V.	Tel 030 2060 580	Postfach06 02 22
Breite Straße 29,10178 Berlin	Fax 030 2060 58 58	Tel 01802 55 04 44
Tel 030 203 08 -0	<a href="http://www.versicherungsombudsmann.de">www.versicherungsombudsmann.de</a>	
<a href="http://www.vermittlerregister.info">www.vermittlerregister.info</a>		Fax. 030 2045 89 31
		<a href="http://www.pkv-ombudsmann.de">www.pkv-ombudsmann.de</a>

---

Hiermit bestätige ich den Erhalt und die Kenntnisnahme der Pflichtinformationen gemäß  
Versicherungsvermittlungsverordnung (VersVermV)

Ort Datum

Unterschrift

---