

Pflichtangaben zum Versicherungsvertreter und den Beratungsgrundlagen

Pflichtangaben zum Versicherungsvermittler gemäß § 11 VersVermV

Versicherungsvertreter: Eingetragen bei der IHK unter
 [] mit Erlaubnis gem. 34d 1 GewO
 Anschrift: [] mit Erlaubnisbefreiung (34d 3 GewO)
 [] als gebundener Vertreter (34d 4 GewO)
 Telefonnummer: [] nicht eingetragener, nicht erlaubnispflichtiger Vertreter
 für Schutzbriefe (34d 9 GewO)

Der Vertreter ist nicht mit über 10% an einem Versicherungsunternehmen beteiligt und kein Versicherungsunternehmen hält eine solche Beteiligung am Vertreter. **Aufsichtsbehörde: IHK** **Näheres zur Eintragung:** Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e. V., Breite Straße 29, 10178 Berlin, Telefon: 0180-500 585-0, www.vermittlerregister.info (**Gemeinsame Stelle** i.S.v. § 11a GewO). **Bei Streitigkeiten** kann folgende **Schlichtungsstelle** i.S.v. § 42k VVG angerufen werden: Versicherungsombudsmann e. V., Postfach 08 06 32, 10006 Berlin, Tel. 0 18 04/22 44 24, Fax 0 18 04/22 44 25, Internet www.versicherungsombudsmann.de

Angaben zum Gespräch:

Termin/Ort: Gesprächsteilnehmer:
 Vorgang/Antrag vom

Persönliche Angaben des Kunden (weitere Personendaten siehe Antrag):

Name:
 Geburtsdatum:

Pflichtangaben zu den Beratungsgrundlagen gemäß § 42b VVG

Angaben zum Versicherer: Europ Assistance Versicherungs-AG, Infanteriestrasse 11, D-80797 München

Der Vertreter ist mit dem empfohlenen Versicherer vertraglich verbunden und ist

- für diesen ausschliesslich tätig. Er hat seiner Empfehlung das Informationsmaterial des Versicherers zugrunde gelegt
- auch für andere Versicherer tätig. Er hat bei seiner Empfehlung die folgenden Versicherer berücksichtigt:
.....

Ein Exemplar dieser Information wurde dem Kunden/Interessenten ausgehändigt. [x] ja

.....
Ort, Datum

.....
Kunde

.....
Vertreter

Beratungsverzichtserklärung

Versicherungsvertreter:..... Eingetragen bei der IHK unter
Anschritt: mit Erlaubnis gem. 34d 1 GewO
Telefonnummer: mit Erlaubnisbefreiung (34d 3 GewO)
 als gebundener Vertreter gemäß 34d 4 GewO
 nicht eingetragener, nicht erlaubnispflichtiger
Vertreter für Schutzbriefe (34d 9 GewO)

Der Vertreter ist nicht mit über 10% an einem Versicherungsunternehmen beteiligt und kein Versicherungsunternehmen hält eine solche Beteiligung am Vertreter. **Aufsichtsbehörde: IHK**,, **Näheres zur Eintragung:** Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e. V., Breite Straße 29, 10178 Berlin, Telefon: 0180-500 585-0, www.vermittlerregister.info (**Gemeinsame Stelle** i.S.v. § 11a GewO). **Bei Streitigkeiten** kann folgende **Schlichtungsstelle** i.S.v. § 42k VVG angerufen werden: Versicherungsombudsmann e. V., Postfach 08 06 32, 10006 Berlin, Tel. 0 18 04/22 44 24, Fax 0 18 04/22 44 25, Internet www.versicherungsombudsmann.de

Angaben zum Gespräch:

Termin/Ort: Gesprächsteilnehmer:
Vorgang/Antrag vom

Persönliche Angaben des Kunden (weitere Personendaten siehe Antrag)

Name:
Geburtsdatum:

Angaben zu den Beratungsgrundlagen

vgl. separates Blatt "Pflichtangaben zu Vertreter und Beratungsgrundlagen"

Verzichtserklärung nach §42c Abs. 2 VVG

Mir ist bekannt, dass der Vertreter mich nach meinen Wünschen und Bedürfnissen zu befragen und zu beraten sowie die Gründe für jeden zu einer bestimmten Versicherung erteilten Rat anzugeben hat. Er hat dies unter Berücksichtigung der Komplexität des angebotenen Versicherungsvertrags vor dem Abschluss des Vertrags klar und verständlich in Textform zu dokumentieren (§§ 42c, 42d VVG).

Zu meinem Versicherungsantrag verzichte ich auf die vorgenannte Beratung durch den Vertreter und deren schriftliche Dokumentation. Ich wurde vom Vertreter darauf hingewiesen, dass sich dieser Verzicht nachteilig auf einen möglichen Schadensersatzanspruch gegen den Vertreter (§ 42e VVG) auswirken kann.

5. Unterschriften

Ein Exemplar dieser Verzichtserklärung wurde dem Kunden/Interessenten ausgehändigt. [x] ja

Ein Exemplar der Pflichtangaben zu Vertreter und Beratungsgrundlagen wurde dem Kunden/Interessenten ausgehändigt. [x] ja

.....
Ort, Datum

.....
Kunde

.....
Vertreter