

(Erstinformation)

Information nach § 15 Versicherungsvermittlungsverordnung – VersVermV

1. Firma¹ und Anschrift:

Florian Adam e. K
Urlasstraße 8
91207 Lauf

2. Status des Vermittlers gemäß Gewerbeordnung:

Wir, die Florian Adam e. K. sind als Versicherungsmakler tätig und bieten eine Beratung an. Wir verfügen über eine Gewerbeerlaubnis nach § 34d Abs. 1 der Gewerbeordnung und sind bei der zuständigen Behörde IHK für München und Oberbayern gemeldet.

Im Vermittlerregister sind wir unter der Nummer D-T8M5-O8Z8V-59 registriert.

Bei Interesse können Sie die Angaben bei der gemeinsamen Registerstelle überprüfen:

Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V.
Breite Straße 29
10178 Berlin
Tel.: 01806 00 58 50*

* 0,20 €/ Anruf aus dem deutschen Festnetz, Mobilfunkpreise maximal 0,60 €/ Anruf

Internet: www.vermittlerregister.info

3. Vergütung

Für die Vermittlung und die Betreuung von Versicherungsverträgen erhalten wir in der Regel Courtagen², die von den Versicherungsunternehmen an uns ausgezahlt, aber wirtschaftlich von Ihnen getragen werden, da sie in den Versicherungsprämien enthalten sind.

Bei Bedarf und nach Vereinbarung mit unseren Kunden werden wir auch auf Basis anderer Vergütungsmodelle tätig³, z.B. in Form von Honorarvereinbarungen oder von Kombinationen der Vergütungsmodelle.

Über die vorgenannten Vergütungen hinaus erhalten wir keine⁴ anderen Zuwendungen⁵.

¹ Falls Sie Ihr Gewerbe als natürliche Person betreiben, tragen Sie hier Familiennamen und Vornamen ein.

² Falls Sie Vertreter sind, durch „Provisionen“ ersetzen.

³ Falls Sie ausschließlich auf Provisionsbasis arbeiten, kann dieser Zusatz gestrichen werden.

⁴ Falls nichtzutreffend, das „keine“ streichen und den Satz anpassen.

⁵ Falls Sie andere Zuwendungen erhalten (Schadenquoten-Boni, Zuschüsse, Reisekostenzuschüsse etc.), sollte dieses angegeben werden. Ob kostenlose Teilnahmen an Veranstaltungen zur Fortbildung bei Versicherern als Zuwendungen gelten, ist rechtlich noch nicht geklärt.

4. Schlichtungsstelle(n) für außergerichtliche Streitbeilegung:

*(Interner Vermerk: entweder):*⁶

Versicherungsombudsmann e.V.
Postfach 08 06 32
10006 Berlin
www.versicherungsombudsmann.de

Ombudsmann private Kranken- und Pflegeversicherung
Postfach 06 02 22
10052 Berlin
www.pkv-ombudsmann.de

*(Interner Vermerk: oder):*⁶

Schlichtungsstelle für gewerbliche Versicherungs-, Anlage- und Kreditvermittlung
Glockengießerwall 2, 20095 Hamburg
www.schlichtung-finanzberatung.de

Information zur Teilnahme am Streitbeilegungsverfahren gemäß § 36 Verbraucherstreitbeilegungsgesetz

Wir nehmen an einem verpflichtenden Streitbeilegungsverfahren vor den vorgenannten Verbraucherschlichtungsstellen teil⁷.

⁶ Beachten Sie bitte den „Hinweis zu den genannten Schlichtungsstellen“ in den einleitenden Hinweisen.

⁷ Par. 17 Abs. 4 VersVermV