



1. Vermittler

Ihr Vermittler verfügt über eine Gewerbeerlaubnis nach § 34d Abs.1 GewO als Versicherungsmakler und ist unter der oben genannten Registernummer in das Vermittlerregister nach § 11a GewO eingetragen. Er ist als Vermittler Ihr Ansprechpartner in den vereinbarten Versicherungsangelegenheiten und persönlich verantwortlich für seine Beratung nach §§ 60,61 und 63 VVG.

Jung & Partner
Herr Willi Jung
Fürst-Kraft-Ernst-Str. 11
86757 Wallerstein

Vermittler/Berater

Der Versicherungsvermittler hält keine unmittelbare oder mittelbare Beteiligung von mehr als 10% der Stimmrechte oder Kapitals an einem Versicherungsunternehmen. Ein Versicherungsunternehmen hält keine unmittelbare Beteiligung von mehr als 10% der Stimmrechte oder des Kapitals am Versicherungsvermittler.

2. Gemeinsame Angaben

Sofern Sie die Eintragungen im Vermittlerregister überprüfen möchten, so können Sie dies über die Internetseite: www.vermittlerregister.info

oder unter

Telefon: 0180-600 585-0 (Festnetzpreis 0,20 €/Anruf; Mobilfunkpreise maximal 0,60 €/Anruf)

oder bei der

DIHK e.V.
Breite Straße 29
10178 Berlin
Telefon 030 20308-0
Internet: www.dhik.de

Gemeldet bei der IHK für München und Oberbayern
als Versicherungsmakler mit einer Erlaubnis nach § 34d Abs.1
der Gewerbeordnung.
Vermittlerregisternummer Versicherungsvermittlung:
D-0961-R3X1N-44

als registerführende gemeinsame Stelle nach § 11a GewO jederzeit veranlassen.

Sofern Sie mit unseren Dienstleistungen einmal nicht zufrieden sein sollten, können Sie folgende Stellen als außergerichtliche Schlichtungsstellen anrufen:

Versicherungsombudsmann e. V.
Postfach 08 06 32
10006 Berlin
Telefon: +49 30 20 60 58 - 0
Fax: +49 30 20 60 58 – 58
Internet: <http://www.versicherungsombudsmann.de>
E-Mail: info@versicherungsombudsmann.de

OMBUDSMANN
Private Kranken- und Pflegeversicherung
Postfach 06 02 22
10052 Berlin
Telefon: 0 18 02 - 55 04 44 (6 Cent/Anruf aus dem dt. Festnetz bzw.
42 Cent/Min aus den Mobilfunknetzen)
Fax: 0 30 - 20 45 89 31
Internet: <http://www.pkv-ombudsmann.de>

3. Unterschrift Mandant

Mit der nachfolgenden Unterschrift bestätigen Sie die vorgenannten Informationen erhalten und verstanden zu haben.

(Ort, Datum)

Unterschrift des Mandanten