

Finanzcoach Oliver Vosgerau



Pflicht-Informationen für den Versicherungsnehmer nach § 42 b Abs. 2 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) i. V. m. § 11 Versicherungsvermittlungsverordnung

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

Unternehmen: Oliver Vosgerau

Kontaktdaten: Feldmark 8a, 44267 Dortmund

Tel. 0 23 04 / 9836-22/-26 Fax: 0 23 04/8473 Mobil: 0177/7280888

E-Mail: vosgerau-finanzcoach@t-online.de

Steuernummer: 316/5318/1419

Statusinformationen (§11 VersVermV.) Herr Oliver Vosgerau ist im Vermittlerregister als Versicherungsmakler mit einer Erlaubnis nach 34d Abs. 1 der Gewerbeordnung eingetragen unter der Nummer D-5CA9-WLTKI-77

Tätigkeitsart: Versicherungsmakler nach §34d, Abs. 1 GewO

Berufshaftpflichtversicherers: besteht mit mind. der gesetzlich vorgeschriebenen Deckungssumme von 1 Mio. EUR bei der Allianz

Beschwerdestellen: **Private Versicherungen außer private Kranken-, Kredit- und Rückversicherungen: Versicherungsombudsmann e.V.**, Postfach 080 632, 10006 Berlin, Tel.: 018 04/22 44 24, Fax: 018 04/22 44 25 (20 Cent/ Gespräch DTAG), Internet:

<http://www.versicherungsombudsmann.de>

Private Krankenversicherungen

Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung Leipziger Straße 104, 10117 Berlin Telefon: +49 30 20 60 58 – 0,

Fax: +49 30 20 60 58 - 58

Internet: <http://www.pkv-ombudsmann.de>

Beteiligungen: Herr Oliver Vosgerau hat keine direkte oder indirekte Beteiligung von über 10% an den Stimmrechten oder am Kapital eines Versicherungsunternehmens. Kein Versicherungsunternehmen oder Mutterunternehmen eines Versicherungsunternehmens hält eine direkte oder indirekte Beteiligung von über 10% an den Stimmrechten oder am Kapital des Herrn Oliver Vosgerau bestehen keine Beteiligungen.

Aufsichtsbehörde: IHK Dortmund, Märkische Str. 120, 44141 Dortmund, Tel.: 0231/54170

Vermittlerregister: Reg. Nr. D-5CA9-WLTKI-77

Registerführende Stelle nach § 11a GewO: Deutscher Industrie- und Handelskammertag e.V. (DIHK), Breitestraße 29, 10187 Berlin, Telefon (0 30) 2 03 08-0 <http://www.vv-register.de>

Hiermit bestätige ich, _____,

(Name, Anschrift eintragen) den Erhalt und die Kenntnisnahme der Pflichtinformationen gem.

Versicherungsvermittlungsverordnung (VVV).

Datum und Unterschrift des Empfängers: _____