

Erstinformation

 kundenhomepage.finmap.ag/erstinformation-2

aEoT4qwUJKMwU7nT404839kromr

MUSTER-ERSTINFORMATION

NAME UND ANSCHRIFT

Max Mustermann

Musterstr. 1

55555 Musterstadt

Telefon: 123456789

Fax: 987654321

E-Mail: info@Mustermann.de



STATUS

Versicherungsmakler gemäß § 34 d Abs. 1 GewO

ZUSTÄNDIGE STELLE

Für die Erlaubniserteilung nach § 34 d GewO zuständige Stelle war IHK Musterstadt, Musterstr. 1, 55555 Musterstadt.

REGISTERNUMMER IM VERMITTLER-REGISTER

Versicherungsvermittler-Register: V-5MUSTER-MUSTER5-55

REGISTERSTELLE DES VERMITTLER-REGISTERS

Deutscher Industrie- und Handelskammertag e.V.

Breite Straße 29

10178 Berlin

Auskunft über Tel.: 030 20308-0 oder

www.vermittlerregister.org

SCHLICHTUNGSSTELLEN FÜR AUßERGERICHTLICHE STREITBEILEGUNG IM RAHMEN DER VERSICHERUNGSVERMITTLUNG

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