

Erstinformation

Kundeninformation zur Erfüllung der gesetzlichen Informationspflicht gemäß § 11 VersVermV

1. Name, Anschrift und Kontaktdaten:

Bernhard-Klaus Hodermann Versicherungen

Bernhard-Klaus Hodermann

Potsdamer Chaussee 47

D - 14129 Berlin

Tel.: +49 30 – 803 73 73

E-Mail: info@agenturkollegium.de

2. Tätigkeitsart: Versicherungsmakler mit einer Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 der Gewerbeordnung. (GewO)

Immobiliendarlehensvermittler mit einer Erlaubnis nach § 34i Abs. 1 Satz 1 der Gewerbeordnung. (GewO)

3. Gemeinsame Registerstelle nach § 11 a Abs. 1 GewO:

Versicherungsmakler gemäß §34d und 34f GewO

Registernummer Versicherungsmakler: **D-0N44-TA67P-61**

Registernummer Finanzanlagenvermittlung: **D-F-107-374N-56**

Registrierungsbehörde: IHK Berlin

Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V.

Breite Straße 29

10178 Berlin

Telefon: 0180 600 58 50 (Festnetzpreis 0,20 Euro/Anruf; Mobilfunkpreise maximal 0,60 Euro/Anruf)

www.vermittlerregister.info

4. Erlaubnisbehörde: Versicherungsvermittlung: Industrie- und Handelskammer zu Berlin

5. Offenlegung direkter oder indirekter Beteiligungen über 10% an Versicherungsunternehmen oder von Versicherungsunternehmen am Kapital des Versicherungsvermittlers über 10%: Bernhard-Klaus Hodermann hält keine unmittelbare oder mittelbare Beteiligung von mehr als 10% der Stimmrechte oder des Kapitals an einem Versicherungsunternehmen. Ein Versicherungsunternehmen hält keine mittelbare oder unmittelbare Beteiligung von mehr als 10% der Stimmrechte oder des Kapitals an Bernhard-Klaus Hodermann

6. Anschriften der Schlichtungsstellen: Versicherungsombudsmann e.V.

Postfach 08 06 32, 10006 Berlin Tel.: 0800 3696000 (kostenfrei aus deutschen Telefonnetzen)

Fax: 0800 3699000 (kostenfrei aus deutschen Telefonnetzen)

Internet: www.versicherungsombudsmann.de

Ombudsmann für die Private Kranken- und Pflegeversicherung

Postfach 06 02 22, 10052 Berlin Tel.: 0800 2550444 (kostenfrei aus deutschen Telefonnetzen)

Fax: 030 20458931

Internet: www.pkv-ombudsmann.de

Mit nachfolgender Unterschrift bestätige ich, die vorgenannten Informationen erhalten und verstanden zu haben.

Datum

Unterschrift