

# Erstinformation

Kundeninformation zur Erfüllung der gesetzlichen Informationspflicht gemäß § 11 VersVermV

## **1. Name, Anschrift und Kontaktdaten:**

VSL /// VersicherungsService Link

Jürgen Link

Am Kahlberg 8

36119 Neuhof

Tel.: 06655-7499-62

Fax: 06655-7499-63

Mobil: 0171-935 936 6

E-Mail: VSL@Juergen-Link.de

## **2. Tätigkeitsart:**

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

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

Vermittlerregisternummer Versicherungsvermittlung: D-1BFP-S58MA-62

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](http://www.vermittlerregister.info)

## **4. Erlaubnisbehörde:**

Industrie- und Handelskammer Fulda, Heinrichstraße 8, 36037 Fulda, [www.ihk-fulda.de](http://www.ihk-fulda.de)

## **5. Offenlegung direkter oder indirekter Beteiligungen über 10% an Versicherungsunternehmen oder von Versicherungsunternehmen am Kapital des Versicherungsvermittlers über 10%:**

Jürgen Link 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 Jürgen Link

## **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](http://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](http://www.pkv-ombudsmann.de)

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

---

Ort, Datum

---

Unterschrift