

Informationspflichten:

Ich freue mich Sie als Interessenten begrüßen zu dürfen.

Gemäß des § 11 Versicherungsvermittlungsverordnung, §12 FinVermV möchte ich Ihnen mit dem vorliegenden Informationsblatt folgende Angaben übermitteln.

Erfüllung des Gesetzes zur Neuregelung des Versicherungs-Vermittler-Rechts vom 19.12.2006 - In Kraft seit 22.05.2007

Ihre Vermittlerin für Finanzanlagen und Versicherungen ist:

Versicherungstante ~ sfconsulting

Schirin Oertel

Büro Schwaben

Büro Baden

Mengener Str. 15

Hauptstr. 14

72516 Scheer

76661 Philippsburg

Fon: 07572 / 711899

Fon: 07256 / 924191

email: sfconsulting@t-online.de

Register Nr. (§ 34d GewO)

D-P11L-ZEEVH-10

erteilt 18. Juli 2007

Register Nr. (§ 34f GewO)

D-F-165-L2X8-13

erteilt 01. Oktober 2013

Register Nr. (§ 34i GewO)

D-P11L-ZEEVH-10

erteilt 28. Juli 2016

durch die IHK Bodensee Oberschwaben www.weingarten.ihk.de

Status und Stellung:

Mehrfachvermittlerin

Finanzanlagenvermittlerin

Ihre Vermittlerin verfügt über eine Gewerbeerlaubnis nach §34d Abs. 1 GewO als ungebundene Versicherungsvermittlerin, nach §34 f GewO als Finanzanlagenvermittlerin und nach §34i als Immobiliendarlehensvermittlerin und ist unter den oben genannten Registernummern in das Vermittlerregister nach §11a GewO eintragen.

Sie ist danach berechtigt Finanzanlage folgender Richtungen zu vermitteln:

- Anteile oder Aktien an inländischen offenen Investmentvermögen, offenen EU-Investmentvermögen oder ausländische offenen Investmentvermögen, die nach dem Kapitalanlagegesetzbuch vertrieben werden dürfen (§34f Abs. 1 S. 1 Nr. 1 GewO)
- Vermögensanlagen im Sinne des §1 Abs. 2 Vermögensanlagegesetzes nach §34f Abs. 1 S Nr. 3 GewO)

Hinsichtlich der vermittelten Versicherungsprodukte bietet die Vermittlerin eine Beratung an.

Für die Vermittlung der Versicherungsprodukte erhält die Vermittlerin eine Provision, welche in der Versicherungsprämie enthalten ist.

Die Vermittlerin ist für eine Vielzahl von unterschiedlichen Versicherer und Anbieter vermittelnd tätig. Die mit den einzelnen Gesellschaften vereinbarten Vergütungen, Provisionen und Zuwendungen unterscheiden sich der Höhe nach.

Beteiligungen:

Es bestehen keine Beteiligungen an oder von Versicherern oder deren Muttergesellschaften

Registrierung:

Sofern Sie die Eintragungen im Vermittlerregister überprüfen möchten, so können Sie dies über die Internetseite www.vermittlerregister.info oder unter Telefon 01 80-600 585 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.dihk.de als registerführende gemeinsame Stelle nach §11a GewO jederzeit veranlassen.

Versicherung:

Die gesetzlich geforderte Vermögensschadens-Haftpflichtversicherung mit der vorgeschriebenen Versicherungssumme wurde gegenüber der IHK Bodensee-Oberschwaben nachgewiesen. Ohne diesen Nachweis ist Registrierung nicht möglich!

Protokoll-Pflicht:

Eine festgeschriebene gesetzliche Auflage ist, eine Beratungs- und Dokumentations-Pflicht, das heißt: die Beratung ist zu dokumentieren

Beschwerde-Stellen:

Sofern Sie mit meiner Dienstleitung einmal nicht zufrieden sein, dann melden Sie sich bei mir, alternativ können Sie folgende Stelle als außergerichtliche Schlichtungsstellen anrufen:

Versicherungs-Ombudsmann 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

**Information zur Teilnahme am Streitbelegungsverfahren gemäß § 36
Verbraucherstreitbeilegungsgesetz:**

Wir nehmen an einem Streitbelegungsverfahren vor folgenden Verbraucherschlichtungsstellen teil:

Versicherungsombudsmann e. V., Postfach 080632, 10006 Berlin

www.versicherungsombudsmann.de

Ombudsmann für die private Kranken und Pflegeversicherung

Postfach 060222, 10052 Berlin

www.pkv-ombusmann.de

Mit der Unterzeichnung bestätige/n ich/wir, dass mir/uns die Informationen übergeben wurden und ich/wir verzichte/n hiermit auf eine Benennung einzelner Versicherungsgesellschaftsnamen:

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Kunden