

# KUNDENERSTINFORMATION

STAND 30.05.2018\_1g

(Original verbleibt beim Vermittler/Berater)

Firma	Vermittler/Berater
Strasse, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon	Telefax
E-Mail	Funktion

Der **Finanzanlagenvermittler/berater** hat eine Erlaubnis nach § 34 f Absatz 1 Satz 1  Nr. 1\*  Nr. 2\*\*  Nr. 3\*\*\* der Gewerbeordnung und ist mit der Registrierungsnummer [ ] bei der für die Erlaubnis nach § 34 f Absatz 1 der Gewerbeordnung zuständigen, folgenden Behörde inklusive vollständiger Adresse eingetragen:

\* Investmentfonds \*\* Geschlossene Fonds (KG-Form) \*\*\* Sonstige Vermögensanlagen (Genossenschaftsanteile, Genussrechte, etc.)

Diese Angaben können überprüft werden unter:

**Registerstelle des Vermittler-Registers:** Deutscher Industrie- und Handelskammertag e.V., Breite Straße 29, 10178 Berlin  
Auskunft über Tel: 0180 6 00 58 50 (Festnetzpreis 0,20/Anruf; Mobilfunkpreise maximal 0,60/Anruf) oder [www.vermittlerregister.info](http://www.vermittlerregister.info)

Sofern Sie mit unseren Dienstleistungen einmal nicht zufrieden sein sollten, können Sie folgende Stellen als außergerichtliche Schlichtungsstellen kontaktieren:

**Ombudsstelle des BVI, Bundesverband Investment und Asset Management e.V.:** Unter den Linden 42, 10117 Berlin  
Tel: +49 30 6 44 90 46-0, [info@ombudsstelle-investmentfonds.de](mailto:info@ombudsstelle-investmentfonds.de), [www.ombudsstelle-investmentfonds.de](http://www.ombudsstelle-investmentfonds.de)

**Ombudsstelle für Sachwerte und Investmentvermögen e.V.:** Postfach 64 02 22, 10048 Berlin  
Tel: 030 257 616 90, [info@ombudsstelle.com](mailto:info@ombudsstelle.com)

Die von uns angebotenen Emittenten/Versicherungsgesellschaften und Anbieter finden Sie in der Anlage der Kundeninformation.

**Die Information wurde ausgehändigt an:**

Name, Vorname 1. Depotinhaber (Kunde/n)/1. gesetzlicher Vertreter/1. Geschäftsführer	
Strasse, Hausnummer	PLZ, Ort
Name, Vorname 2. Depotinhaber (Kunde/n)/2. gesetzlicher Vertreter/2. Geschäftsführer	
Strasse, Hausnummer	PLZ, Ort

Im Zusammenhang mit der Anlageberatung oder -vermittlung kann die Vergütung hierfür durch den Anleger oder durch Dritte (Produktgeber) in Kombination erfolgen. Dies ist abhängig von den Wünschen und Bedürfnissen des Anlegers und den Finanzprodukten, welche eventuell vermittelt werden. Soweit die Vergütungsbestandteile insofern durch den Anleger gezahlt werden, erfolgt dies entsprechend der gesondert zu treffenden Vergütungsvereinbarung. Soweit Zuwendungen im Zusammenhang mit der Anlageberatung oder -vermittlung insofern von Dritten (Produktgebern) erbracht werden, stimmen Sie zu, dass Ihr Berater die Vergütungen und Zuwendungen (inkl. Sach- und Dienstleistungen) seitens Dritter vereinahmen darf.

Freitextfeld für weitere Bemerkungen:

<b>X</b>	Ort, Datum	Unterschrift des 1. Kunden	Unterschrift des 2. Kunden
<b>X</b>	Ort, Datum	Unterschrift Vermittler/Berater	
	Sicherheitsnummer	Datum/Uhrzeit	

(Original bitte nicht mit evtl. Anträgen mitschicken)

Firma	Vermittler/Berater
Strasse, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefon	Telefax
E-Mail	Funktion

Der **Versicherungsmakler/-vermittler** hat eine Erlaubnis nach § 34 d Absatz 1 Satz 1 der Gewerbeordnung und ist mit der Registrierungsnummer [REDACTED] bei der für die Erlaubnis nach § 34 d Absatz 1 der Gewerbeordnung zuständigen, folgenden Behörde inklusive vollständiger Adresse eingetragen:

[REDACTED]

## Beratungsangebot

Dem Kunden wird eine Beratung über den gewünschten Versicherungsschutz vor einer Vertragsvermittlung oder dem Abschluss eines Versicherungsvertrages angeboten. Ob der Kunde eine Beratung gewünscht und erhalten hatte, ergibt sich aus der Beratungsdokumentation oder einer Beratungsverzichtserklärung des Kunden.

## Grundlage der Beratung und Vermittlung

Dem Mandanten/Kunden wird vom Vermittler hiermit mitgeteilt, auf welcher Grundlage die Beratung und Vermittlung des Vertrages erfolgt:

### Kostenfreie Beratung für den Kunden

Der Vermittler erhält für die Vermittlung eines Versicherungsvertrages eine Courtage von dem Produkthanbieter/Versicherer. Der Kunde schuldet dem Vermittler keine gesonderte Vergütung. Abweichende schriftliche Vereinbarungen, z.B. für Servicegebühr, können schriftlich abweichend geregelt werden.

Diese Angaben können überprüft werden unter:

**Registerstelle des Vermittler-Registers:** Deutscher Industrie- und Handelskammertag e.V., Breite Straße 29, 10178 Berlin  
Auskunft über Tel: 0180 6 00 58 50 (Festnetzpreis 0,20/Anruf; Mobilfunkpreise maximal 0,60/Anruf) oder [www.vermittlerregister.info](http://www.vermittlerregister.info)

**Offenlegung direkter oder indirekter Beteiligungen über 10% an Versicherungsunternehmen oder von Versicherungsunternehmen am Kapital des Versicherungsmaklers/-vermittlers über 10%:** Der Versicherungsmakler/-vermittler 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 am Versicherungsmakler/-vermittler.

Sofern Sie mit unseren Dienstleistungen einmal nicht zufrieden sein sollten, können Sie folgende Stellen als außergerichtliche Schlichtungsstellen kontaktieren:

**Anschriften der Schlichtungsstellen:** Versicherungsombudsmann E.V., Postfach 08 06 32, 10006 Berlin, Tel: 0800 369-6000, Fax: 0800 369-9000 (kostenfrei), [www.versicherungsombudsmann.de](http://www.versicherungsombudsmann.de)

**Ombudsmann für die Private Kranken- und Pflegeversicherung,** Postfach 06 02 22, 10052 Berlin, Tel: 01802 550444, Fax: 030 20 45 89 31 (6 ct pro Anruf aus dem dt. Festnetz bzw. 42 ct/min aus den Mobilfunknetzen), [www.pkv-ombudsmann.de](http://www.pkv-ombudsmann.de)

**Ombudsleute der privaten Bausparkassen ,** Postfach 30 30 79, 10730 Berlin, [www.bausparkassen.de](http://www.bausparkassen.de), [info@schlichtungsstelle-bausparen.de](mailto:info@schlichtungsstelle-bausparen.de), Tel: 030 590 091 500 und 030 590 091 550 (gebührenpflichtig), Fax: 030 590 091 501 (gebührenpflichtig)

Sicherheitsnummer	Datum/Uhrzeit
-------------------	---------------

# KUNDENERSTINFORMATION

STAND 30.05.2018\_1.2b

(Original bitte nicht mit evtl. Anträgen mitschicken)

Die von uns angebotenen Emittenten/Versicherungsgesellschaften und Anbieter finden Sie in der Anlage der Kundeninformation.

## Die Information wurde ausgehändigt an:

Name, Vorname 1. Versicherungsnehmer (Kunde/n)/1. gesetzlicher Vertreter/1. Geschäftsführer

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Name, Vorname 2. Versicherungsnehmer (Kunde/n)/2. gesetzlicher Vertreter/2. Geschäftsführer

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Freitextfeld für weitere Bemerkungen:

**X**

Ort, Datum

Unterschrift des 1. Kunden

Unterschrift des 2. Kunden

**X**

Ort, Datum

Unterschrift Vermittler/Berater

Sicherheitsnummer

Datum/Uhrzeit

**AUFLISTUNG ZU DEN VON UNS ANGEBOTENEN EMITTENTEN/VERSICHERUNGS-  
GESELLSCHAFTEN UND ANBIETERN**

Sicherheitsnummer

Datum/Uhrzeit