

## Erstinformation

### Vermittlerdaten:

Herrn André Böttcher  
Carola-Neher-Str. 66  
12619 Berlin  
Telefonnummer: 030.56 555 940  
E-Mail-Adresse: [info@andre-boettcher\(und.punkt\)de](mailto:info@andre-boettcher(und.punkt)de)

### Vermittlerstatus und Registereintragung:

Ihr Vermittler verfügt über eine Gewerbeerlaubnis nach §34d Abs.1 GewO als Versicherungsmakler und ist unter der Registernummer **D-O5GZ-7E2LH-64** in das Vermittlerregister nach §11a GewO eingetragen. Sofern Sie die Eintragungen im Vermittlerregister überprüfen möchten, so können Sie dies über die Internetseite [www.vermittlerregister.info](http://www.vermittlerregister.info) oder unter Telefon: 0180 6005850 (Festpreis 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](http://www.dihk.de) als registerführende gemeinsame Stelle nach § 11a GewO jederzeit veranlassen.

### Beratungsleistung:

Hinsichtlich der vermittelten Versicherungsprodukte bietet Ihr Vermittler eine Beratung an.

### Vergütungen:

Für die Vermittlung der Versicherungsprodukte erhält Ihr Vermittler eine Provision, welche in der Versicherungsprämie enthalten ist. Daneben erhält Ihr Vermittler bei der Vermittlung von Versicherungsanlageprodukten auch andere Zuwendungen. Die mit den einzelnen Versicherungsgesellschaften vereinbarten Vergütungen, Provisionen und Zuwendungen unterscheiden sich der Höhe nach.

### Beteiligungen:

Es bestehen keine Beteiligungen an oder von Versicherern oder deren Muttergesellschaften.

### Beschwerden:

Sofern Sie mit den Dienstleistungen Ihres Vermittlers einmal nicht zufrieden sein sollten, können Beschwerden jederzeit gerne an den Vermittler unter den oben genannten Kontaktdaten gerichtet werden. Das Verfahren zur Bearbeitung Ihrer Beschwerde sieht vor, dass nach Eingang Ihrer Beschwerde Ihr Vermittler diese gerne intern prüft und Ihnen eine Stellungnahme zukommen lassen wird.

### Schlichtungsstellen:

Versicherungsombudsmann e.V.	Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung
Postfach 080 632	Postfach 06 02 22
10006 Berlin	10052 Berlin

Mit der nachfolgenden Unterschrift betätigen Sie die vorgenannten Informationen erhalten und verstanden zu haben.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
Unterschrift