

(Original verbleibt beim Vermittler/Berater)

Im Wertpapierbereich für Sie zuständig:

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

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, 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

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

Ihr Berater wird für seine Anlageberatung und -vermittlung seitens der Depotbanken und Investmentgesellschaften vergütet. Im Rahmen dieser Erstinformation stimmen Sie zu, dass Ihr Berater die Vergütungen und Zuwendungen (inkl. Sach- und Dienstleistungen) seitens Dritter vereinnahmen darf.

Freitextfeld für weitere Bemerkungen:

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

(Original bitte nicht mit evtl. Anträgen mitschicken)

Im Versicherungsbereich für Sie zuständig:

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

Der **Versicherungsmakler/-vermittler** hat eine Erlaubnis nach § 34 d Absatz 1 der Gewerbeordnung und ist mit der Registrierungsnummer [] bei der für die Erlaubnis nach § 34 d Absatz 1 der Gewerbeordnung zuständigen, folgenden Behörde inklusive vollständiger Adresse nach § 11 a Gewerbeordnung eingetragen:

Er ist als Vermittler Ihr Ansprechpartner in den vereinbarten Versicherungsangelegenheiten und persönlich verantwortlich für seine Beratung nach §§ 60,61 und 63 VVG.

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

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.

Art der Vergütung

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.

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 (Schlichtungsstellen für außergerichtliche Streitbeilegung nach § 11 Abs. 1 Nr. 7 VersVermV):

Anschriften der Schlichtungsstellen: Versicherungsombudsmann E.V., Postfach 08 06 32, 10006 Berlin,
Tel: 0800 369-6000, Fax: 0800 369-9000 (kostenfrei), 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

Ombudsleute der privaten Bausparkassen, Postfach 30 30 79, 10730 Berlin, www.bausparkassen.de, info@schlichtungsstelle-bausparen.de, Tel: 030 590 091 500 und 030 590 091 550 (gebührenpflichtig), Fax: 030 590 091 501 (gebührenpflichtig)
Online-Streitbeilegung via EU, <https://webgate.ec.europa.eu/odr>

Sicherheitsnummer

Datum/Uhrzeit

KUNDENERSTINFORMATION

STAND 01.05.2020_1,2

(Original bitte nicht mit evtl. Anträgen mitschicken)

Sie können aber auch jederzeit per Post oder Mail eine Beschwerde über unsere Geschäftsanschrift einreichen. Erhalten wir von Ihnen eine formelle Beschwerde, bestätigen wir Ihnen unverzüglich deren Eingang und unterrichten Sie unverzüglich über unsere weitere Beschwerdebearbeitung. Sollten wir feststellen, dass Ihre Beschwerde eine Angelegenheit betrifft, für die wir nicht zuständig sind, informieren wir Sie umgehend hierüber und teilen Ihnen die möglichen zuständigen Ansprechpartner mit. Wir werden Ihre Beschwerde umfassend prüfen und Ihnen zeitnah eine Stellungnahme aussprechen. Sollte dies einmal nicht binnen 14 Tagen möglich sein, unterrichten wir Sie über die Gründe der Verzögerung und darüber, wann unsere Prüfung voraussichtlich abgeschlossen sein wird. Sofern wir Ihrem Anliegen nicht oder nicht vollständig nachkommen können, erläutern wir Ihnen die Gründe hierfür und weisen Sie auf etwaig bestehende Möglichkeiten hin, wie Sie Ihre Interessen und Ziele weiterverfolgen können.

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