

Vermittlerrecht: Erstinformation/Kundeninformation

Tätigkeit			
Gewerbsmäßige Tätigkeit als Versicherungsmakler (§ 34d Absatz 1 GewO)			
Angaben zum Maklerunternehmen			
Geschäftsführer:	Kai Florian	Telefax:	03943500035
Firma:	TEAM Versicherungsmakler GmbH	E-Mail:	team.gmbh@t-online.de
Anschrift:	M.-H.-Klaprothstraße 37	Internet:	www.team-versicherungsmakler-gmbh.de
Telefon:	03943553440		
Angaben zum Register			
Name der Registerbehörde:	Industrie- und Handelskammer Magdeburg	Telefax:	0391 5693-193
Anschrift:	Alter Markt 8 39104 Magdeburg	E-Mail:	kammer@magdeburg.ihk.de
Telefon:	0391 5693-0	Internet:	www.magdeburg.ihk.de
Registernummer:	D-KRM3-W88L6-70		
Beteiligungen			
<input checked="" type="checkbox"/>	Es besteht keine unmittelbare oder mittelbare Beteiligung über zehn Prozent am Stimmrecht oder Kapital eines Versicherers durch Maklerunternehmen/Versicherungsmakler.		
<input type="checkbox"/>	Es besteht eine unmittelbare oder mittelbare Beteiligung über zehn Prozent an Stimmrecht oder Kapital eines Versicherers durch Maklerunternehmen/Versicherungsmakler.		
<input checked="" type="checkbox"/>	Es besteht keine unmittelbare oder mittelbare Beteiligung über zehn Prozent an Stimmrecht oder Kapital des Maklerunternehmens/Versicherungsmaklers durch Versicherer.		
<input type="checkbox"/>	Es besteht eine unmittelbare oder mittelbare Beteiligung über zehn Prozent an Stimmrecht oder Kapital des Maklerunternehmens/Versicherungsmaklers durch Versicherer.		
Schlichtungsstellen			
Versicherungsombudsmann e.V.; Postfach 080632; 10006 Berlin; Tel.: 0 800 - 36 96 00 0; Fax 0 800 - 36 99 00 0			
OMBUDSMANN private Kranken- und Pflegeversicherung ; Postfach 060222; 10052 Berlin; Tel.: 0 180 2 - 55 04 44			

Wichtiger Hinweis: Der Inhalt ist nach bestem Wissen und Kenntnisstand erstellt worden.

Die Komplexität und der ständige Wandel der behandelten Materie machen es jedoch erforderlich, Haftung und Gewähr auszuschließen.