

# Erstinformation

Kundeninformation zur Erfüllung der gesetzlichen Informationspflicht gemäß § 11 VersVermV

## **1. Name, Anschrift und Kontaktdaten:**

KHB Versicherungsmakler GmbH  
Geschäftsführer: Mario Peter  
Heinrich-Heine-Str. 69  
04178 Leipzig  
Tel.: 0341/984140  
Fax: 0341/9841444  
E-Mail: mpeter@khb1990.de

## **2. Tätigkeitsart:**

Versicherungsmakler mit einer Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 der Gewerbeordnung. (GewO)  
Immobiliardarlehensvermittler mit einer Erlaubnis nach § 34i Abs. 1 Satz 1 der Gewerbeordnung. (GewO)

## **3. Gemeinsame Registerstelle nach § 11 a Abs. 1 GewO:**

Vermittlerregisternummer Versicherungsvermittlung: D-OOP0-KXLZV-18  
Vermittlerregisternummer Immobiliardarlehensvermittlung: D-W-159-5EQY-91

Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V.

Breite Straße 29

10178 Berlin

Telefon: 0180 600 58 50

(Festnetzpreis 0,20 Euro/Anruf; Mobilfunkpreise maximal 0,60 Euro/Anruf)

[www.vermittlerregister.info](http://www.vermittlerregister.info)

## **4. Erlaubnisbehörde:**

Versicherungsvermittlung: Industrie- und Handelskammer zu Leipzig, Goedelerring 5, 04109 Leipzig, [www.leipzig.ihk.de](http://www.leipzig.ihk.de)

## **5. Offenlegung direkter oder indirekter Beteiligungen über 10% an Versicherungsunternehmen oder von Versicherungsunternehmen am Kapital des Versicherungsvermittlers über 10%:**

Die KHB Versicherungsmakler GmbH 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 an der KHB Versicherungsmakler GmbH

## **6. Anschriften der Schlichtungsstellen:**

Versicherungsombudsman e.V.

Postfach 08 06 32, 10006 Berlin

Tel.: 0800 3696000 (kostenfrei aus deutschen Telefonnetzen)

Fax: 0800 3699000 (kostenfrei aus deutschen Telefonnetzen)

Internet: [www.versicherungsombudsman.de](http://www.versicherungsombudsman.de)

Ombudsman für die Private Kranken- und Pflegeversicherung

Postfach 06 02 22, 10052 Berlin

Tel.: 0800 2550444 (kostenfrei aus deutschen Telefonnetzen)

Fax: 030 20458931

Internet: [www.pkv-ombudsman.de](http://www.pkv-ombudsman.de)



**Mit nachfolgender Unterschrift bestätige ich, die vorgenannten Informationen erhalten und verstanden zu haben.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift