

# Gesetzlich vorgeschriebene Erstinformation

Diese gesetzlich vorgeschriebene Erstinformation ist bestimmt für Herr/Frau/Firma

Vorname, Name  
(+ggf. Firmenname)

---

Straße / Nr.

---

PLZ Ort

---

## Ihr Vermittler und Vertragspartner als Versicherungsmakler:

AGATER & KLISA GmbH  
Versicherungsmakler Industrie, Mittelstand & Sport  
Jacobstr. 11  
04105 Leipzig  
0341-9807613  
kontakt@agaterklisa.de

## Status gemäß Gewerbeordnung

Ihr Vertragspartner ist als beratender Versicherungsmakler tätig. Anfallende Honorare werden von den jeweiligen Versicherungsgesellschaften vergütet.

Die Tätigkeit erfolgt mit Erlaubnis nach § 34 d Abs. 1 der Gewerbeordnung tätig und ist im Vermittlerregister unter der Nummer D-QJRG-G8UT7-49 registriert.

Zuständige IHK: Industrie- und Handelskammer Leipzig, Goedelerring 5, 04109 Leipzig,  
Telefon: 0341/1267-0, Telefax: 0341/1267-14 21, Email: info@leipzig.ihk.de, Homepage: www.leipzig.ihk.de

## Vermögensschadenhaftpflichtversicherung für Genehmigung nach §34d GewO

Ihr Vertragspartner besitzt eine gesetzeskonforme Vermögensschadenhaftpflichtversicherung für Genehmigung nach §34d GewO.

Bei Interesse können Sie die Angaben bei der Registerstelle überprüfen:  
Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V.

Breite Straße 29  
10178 Berlin  
Tel.: 01806 00 58 50\*  
\*0,20 €/ Anruf aus dem deutschen Festnetz, Mobilfunkpreise maximal 0,60 €/ Anruf  
www.vermittlerregister.info

## Schlichtungsstellen für außergerichtliche Streitbeilegung:

Versicherungsombudsmann e.V.  
Postfach 08 06 32  
10006 Berlin

Ombudsmann private Kranken- und Pflegeversicherung  
Postfach 06 02 22  
10052 Berlin

**Mit nachfolgender Unterschrift bestätigt der Mandant, die vorgenannten Informationen erhalten und verstanden zu haben.**

X

---

Datum/Ort

X

---

Unterschrift/Stempel Mandant