

**Kundeninformationen nach § 11 der Versicherungsvermittlungsverordnung (VersVermV)**

Namen und Anschrift: finanz-strategie andrea kalt & ulrich horzel gbr  
Andrea Kalt  
Ulrich Horzel  
Krämergasse 9  
76829 Landau

Kontaktdaten: Fon: +49 6341 28305-05, Fax: +49 6341 28305-06  
E-Mail: [info@finanz-strategie.de](mailto:info@finanz-strategie.de), Internet: [www.finanz-strategie.de](http://www.finanz-strategie.de)

Tätigkeitsart: Versicherungsmakler nach § 34 d Abs. 1 GewO  
gemeldet bei der IHK für die Pfalz, Ludwigshafen  
Erlaubnis nach §34 c GewO  
(erteilt durch Ordnungsamt Landau)

Registernummern: Andrea Kalt D-L1MO-TAYU5-41  
Ulrich Horzel D-ZE7Y-2GY6X-64

Gemeinsame Registerstelle: Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e. V.  
Breite Straße 29  
10178 Berlin  
Telefon: 0180/5005850  
(14 Cent/Min. aus dem dt. Festnetz, höchstens 42 Cent/Min. aus Mobilfunknetzen)  
Registerabruf: [www.vermittlerregister.info](http://www.vermittlerregister.info)

Aufsichtsbehörde: IHK für die Pfalz, Ludwigsplatz 2-4, 67059 Ludwigshafen  
Fon: +49 621 5904-0, Fax: +49 621 5904-1214  
E-Mail: [info@pfalz.ihk24.de](mailto:info@pfalz.ihk24.de), Internet: [www.pfalz.ihk24.de](http://www.pfalz.ihk24.de)

Versicherung: Vermögensschadens-Haftpflichtversicherungen mit  
Deckung i. H. v. 1,13 Mio. Euro sind vorhanden (Allianz Versicherung AG).

Beteiligungen: Es bestehen keine Beteiligungen von Versicherungsgesellschaften am o. g.  
Maklerunternehmen und die Makler sind auch weder direkt noch indirekt mit  
mehr als zehn Prozent an den Stimmrechten oder am Kapital eines  
Versicherungsunternehmens beteiligt.

Schlichtungsstellen : Bei Streitigkeiten zwischen Versicherungsvermittler und Kunde können  
folgende Schlichtungsstellen angerufen werden:

Private Versicherungen außer private Kranken-, Kredit- und  
Rückversicherung:  
Versicherungsombudsmann e. V. , Postfach 080632, 10006 Berlin  
[www.versicherungsombudsmann.de](http://www.versicherungsombudsmann.de)

Private Krankenversicherungen:  
Ombudsmann private Kranken- und Pflegeversicherung  
Postfach 060222, 10052 Berlin  
[www.pkv-ombudsmann.de](http://www.pkv-ombudsmann.de)

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_  
den Erhalt und die Kenntnisnahme der Kundeninformationen gem. Versicherungsvermittlungsverordnung.

Datum und Unterschrift des Empfängers: \_\_\_\_\_