

# Erstinformation

Kundeninformation zur Erfüllung der gesetzlichen Informationspflicht

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

MovE Versicherungsmakler GmbH  
Geschäftsführung: Moritz-G. v. Eckardstein  
Iggenhausen 1  
32791 Lage  
Tel.: 05232 - 7974606  
E-Mail: info@move-vm.de

## **2. Tätigkeitsart:**

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

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

Vermittlerregisternummer Versicherungsvermittlung: D-L0P2-HERMZ-80

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:**

Industrie- und Handelskammer Lippe zu Detmold, Leonardo-da-Vinci Weg 2, 32760 Detmold

## **5. Schlichtungsstellen:**

Schlichtungsstelle für gewerbliche Versicherungs-, Anlage- und Kreditvermittlung

Glockengießerwall 2, 20095 Hamburg

## **6. Beratung bei der Versicherungsvermittlung:**

Im Zuge der Vermittlung bietet die MovE Versicherungsmakler GmbH eine Beratung gemäß den gesetzlichen Vorgaben an.

## **7. Informationen über Art und Quelle der Vergütung als Versicherungsmakler:**

Die Vergütung der Tätigkeit erfolgt als:

- konkret vereinbarte Zahlung durch den Kunden oder als
- in der Versicherungsprämie enthaltene Provision, die vom jeweiligen Versicherungsunternehmen ausgezahlt wird oder als
- Kombination aus beidem.

Dies ist jeweils abhängig von den Wünschen und Bedürfnissen des Kunden und den Versicherungsprodukten, welche eventuell vermittelt werden.

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

---

Ort, Datum

---

Unterschrift