

Beratungs- und Dokumentationsverzicht

Kundenwunsch

Der Kunde _____
wünscht ausdrücklich eine _____-Versicherung vom Versicherungsunternehmen
_____.

Auf eine Beratung und Dokumentation wird ausdrücklich verzichtet.

Hinweis

Herr/Frau _____ ist darauf hingewiesen worden, dass sich der Beratungsverzicht nachteilig auf die Möglichkeit auswirken kann, gegen den Versicherungsvermittler einen Schadensersatzanspruch wegen Verletzung von Beratungs- und Dokumentationspflichten geltend zu machen.

Ergänzende Mitteilungen

1. afm Holding AG ist im Vermittlerregister unter der Registernummer: D-6X89-RJ0QF-72 eingetragen.
2. Der Kunde kann die Eintragung auf der Internetseite www.vermittlerregister.info überprüfen.
3. afm Holding AG hält keine unmittelbare oder mittelbare Beteiligung von Stimmrechten oder Kapital an einem Versicherungsunternehmen.
4. Ein Versicherungsunternehmen hält keine mittelbare oder unmittelbare Beteiligung von Stimmrechten oder Kapital an der afm Holding AG.
5. Beschwerdestellen - außergerichtliche Streitbeilegung
 - Versicherungsombudsmann e.V.,
Professor Günter Hirsch
Postfach 08 06 32
10006 Berlin
(weitere Informationen unter: www.versicherungsombudsmann.de)
 - Ombudsmann für die private Kranken- und Pflegeversicherung
Dr. Helmut Müller
Postfach 06 02 22
10052 Berlin
(weitere Informationen unter: www.pkv-ombudsmann.de)
 - Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin)
Postfach 13 08
53003 Bonn
(weitere Informationen unter: www.bafin.de)

Unterschrift des Kunden

Ort, Datum	Name des Unterzeichnenden
Firmenstempel	Position des Unterzeichnenden
	Unterschrift