

## Kundeninformation gemäß §§ 42b Abs. 2 VVG und § 11 Versicherungsvermittlerverordnung (VersVermV)

Adresse: Joachim Griebisch  
Versicherungsmakler  
Grosse Grüne Strasse 13  
17192 Waren (Müritz)

Inhaber: Joachim Griebisch  
Telefon: 03991 66 60 90  
Telefax: 03991 66 60 92  
E-Mail: jgriebisch@t-online.de  
Homepage: www.griebisch-versicherungen.de

Finanzamt: 17192 Waren, Einsteinstrasse 15  
Steuernummer: 075 / 225 / 02493  
Sitz: Waren (Müritz)  
Firmengründung: 01.12.1991

Status: Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach §34 d Abs.1 der Gewerbeordnung, gemeldet bei der zuständigen Behörde und in das Register eingetragen.

Behörde: Industrie- und Handelskammer zu Neubrandenburg  
Katharinenstraße 48  
17033 Neubrandenburg  
Telefon: 0395 / 55 97-0  
Telefax: 0395 / 55 97-510  
E-Mail: info@neubrandenburg.ihk.de  
www.neubrandenburg.ihk.de

Registernummer: D-H1OB-KX8F2-48  
eingetragen und zu prüfen:  
Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V.  
Breite Straße 29, 10178 Berlin  
Telefon: 030/20308-0  
Fax: 030-203081000  
Email: infocenter@berlin.dihk.de  
Homepage: www.vermittlerregister.info

Beteiligungen: Fa. Joachim Griebisch Versicherungsmakler besitzt keine direkten oder indirekten Beteiligungen von über 10% an den Stimmrechten oder am Kapital eines Versicherungsunternehmens. Kein Versicherungsunternehmen und auch kein Mutterunternehmen eines Versicherungsunternehmens besitzt eine direkte oder indirekte Beteiligung von über 10% an den Stimmrechten oder am Kapital der Fa. Joachim Griebisch Versicherungsmakler.

Schlichtungsstellen: Versicherungsombudsmann e.V.  
Postfach 08 06 32  
10006 Berlin

Ombudsfrau der privaten Bausparkassen  
Postfach 303079  
10730 Berlin

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

weitere Erlaubnis:  
Nummer: Joachim Griebisch ist im Besitz der Erlaubnis nach § 34 c Gewerbeordnung  
01-3211-05

Behörde: Landkreis Müritz, Zum Amtsbrink 2, 17192 Waren (Müritz)  
Telefon: 03991 78 0  
Telefax: 03991 78 21 40  
E-Mail: info@landkreis-mueritz.de  
Homepage: www.landkreis-mueritz.de

Ich habe die Kundeninformation gemäß §§ 42b Abs. 2 VVG und § 11 Versicherungsvermittlerverordnung (VersVermV) gelesen und verstanden. Mir wurde ein Exemplar der Kundeninformation ausgehändigt:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nummer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift