



Kundeninformationen zur Erfüllung der gesetzlichen Informationspflicht gemäß § 11 VersVermV

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

Pickhardt Versicherungsmakler GmbH & Co. KG, Inhaber Dirk Pickhardt  
Schalückstr. 29 a, 33332 Gütersloh  
Telefon: +49 5241.99876-0, Telefax: +49 5241.99876-20  
E-mail: [info@pickhardt.eu](mailto:info@pickhardt.eu) Internet: [www.pickhardt.eu](http://www.pickhardt.eu)

**2. Tätigkeitsart:**

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

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

Vermittlerregisternummer: D-IH4K-PTI0V-73  
Der Kunde kann die Eintragung bei der Registerstelle:  
Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V.  
Breite Straße 29, D-10178 Berlin  
Tel.: 0180 5 005850 (14 Cent/Min aus dem dt. Festnetz, höchstens 42 Cent/Min aus Mobilfunknetzen) oder auf der Internetseite [www.vermittlerregister.org](http://www.vermittlerregister.org) bzw. [www.vermittlerregister.info](http://www.vermittlerregister.info) überprüfen.

**4. Offenlegung direkter oder indirekter Beteiligungen über 10 % an Versicherungsunternehmen oder von Versicherungsunternehmen am Kapital des Versicherungsvermittlers über 10 %:**

Der Versicherungsvermittler hält keine unmittelbare oder mittelbare Beteiligung von mehr als 10 % der Stimmrechte oder des Kapitals an einem Versicherungsunternehmen.  
Ein Versicherungsunternehmen hält keine mittelbare oder unmittelbare Beteiligung von mehr als 10 % der Stimmrechte oder des Kapitals am Versicherungsvermittler.

**5. Anschriften der Schlichtungsstellen:**

Versicherungsombudsmann e. V., Postfach 08 06 32, 10006 Berlin  
Tel: 0180 4 224424 (20 Cent/Anruf aus dem dt. Festnetz, höchstens 42 Cent/Min aus Mobilfunknetzen), Fax 0180 4 224425, Internet: [www.versicherungsombudsmann.de](http://www.versicherungsombudsmann.de)

Ombudsmann für die private Kranken- und Pflegeversicherung, Kronenstraße 13,  
10117 Berlin, Tel: 0180 2 550444 (6 Cent/Anruf aus dem dt. Festnetz, höchstens 42 Cent/Min aus Mobilfunknetzen), Fax: 030 20458931 Internet: [www.pkv-ombudsmann.de](http://www.pkv-ombudsmann.de)

Hiermit bestätige ich den Empfang der Informationen:

Gesprächspartner \_\_\_\_\_

Informationsort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Kunde   X   \_\_\_\_\_