

# Erst-Informationen für private Versicherungsnehmer und Datenschutzerklärung entsprechend EU DS - GVO

Gemäß des Versicherungsvertragsgesetzes bin ich verpflichtet, folgende Pflichtangaben nach § 11 Versicherungsvermittlungsverordnung bei einem geschäftlichen Erstkontakt, zu übergeben. **Meine Daten sind:**

**Peter Zielke – Makler für Versicherungen und Finanzen**

Fischerinel 6, 10179 Berlin      Telefon 030 2011253,      Fax 03222 2436192,      Handy 0172 5385512

E-mail: [p.zielke.service@t-online.de](mailto:p.zielke.service@t-online.de),

Homepage: [www.zielke-berlin.de](http://www.zielke-berlin.de)

Ich bin seit 1997 in der Versicherungsbranche und seit 2002 als Makler tätig. Die Tätigkeit richtet sich auf das konkrete Interesse und die Wünsche meiner Mandanten zum Versicherungsschutz, zur Vorsorge und zu Finanzprodukten.

## Zulassungen

Erlaubnis nach § 34 c GewO, erteilt durch die zuständige Behörde: BA Mitte von Berlin, 10178 Berlin, Karl-Marx Allee 31  
Behörde für die Erteilung der Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO: IHK 10 623 Berlin, Fasanenstr. 85

Für meine Tätigkeit besteht eine Vermögensschaden- Haftpflichtversicherung, gemäß §34d GewO bei der R+V mit einer Deckungshöhe von 1.500.000 € je Schadensfall. Ich bin im Vermittlerregister eingetragen. Die Eintragung im Vermittlerregister erfolgten zu folgenden Tätigkeiten:

**IHK-Vermittlerregisternummer für Versicherungen:**

**D-TKDY-VXNOQ-34**

**IHK-Nr.: Finanzanlagenvermittler § 11a Abs. 1 GewO:**

**D-F-107-TW8C-26**

**IHK-Register-Nr. Immobiliendarlehensvermittler**

**D-W-107-T9Y3-98**

Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V., Breite Straße 29, 10178 Berlin, Telefon **0180-600 58 50**

Registerabruf: [www.vermittlerregister.info](http://www.vermittlerregister.info)

## Beteiligungen

Es besteht keine direkte oder indirekte Beteiligung von über 10% an den Stimmrechten oder am Kapital eines Versicherungsunternehmens. Kein Versicherungs- oder anderes Unternehmen hat eine Beteiligung bei mir.

Adressen der außergerichtlichen Schlichtungsstellen bei Beschwerden:

Versicherungsombudsman e.V., Postfach 08 06 32, 10006 Berlin, Telefon: 018 04 - 22 44 24, Fax: 018 04 - 22 44 25

[www.versicherungsombudsman.de](http://www.versicherungsombudsman.de)

Ombudsman Private Kranken- und Pflegeversicherung, Kronenstraße 13, 10117 Berlin, Telefon: (0 18 02) 55 04 44

Telefax: (0 30) 20 45 89 31, [www.pkv-ombudsman.de](http://www.pkv-ombudsman.de)

## Erklärung entsprechend Datenschutz Grundverordnung (DS-GVO)

Bei Kontaktaufnahme direkt oder über die Web-site oder Berechnung und/oder Abschluß von gewünschtem Versicherungsschutz und anderer Leistungen, werden notwendige persönliche Daten für die Verarbeitung verwendet. Bei dieser Verwendung wird separat die Einwilligung in den Datenschutz und die Kontaktaufnahme bzw. der Verwendung der Daten zum benannten Zweck eingewilligt. Erfolgt keine Einwilligung ist keine Leistung möglich.

**Auf der Web-site unter Datenschutz ist der Schutz der Nutzerdaten nach DS-GVO dokumentiert.** Wir weisen darauf hin, dass die Datenübertragung im Internet (z.B. bei der Kommunikation per E-Mail) Sicherheitslücken aufweisen kann. Ein lückenloser Schutz der Daten vor dem Zugriff durch Dritte ist nicht möglich.

**Alle Daten werden im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DS-GVO) vor dem Zugriff Dritter geschützt.**

Der Nutzung von im Rahmen der Impressumspflicht veröffentlichten Kontaktdaten durch Dritte zur Übersendung von nicht ausdrücklich angeforderter Werbung und Informationsmaterialien wird hiermit ausdrücklich widersprochen. Die Betreiber der Seiten behalten sich ausdrücklich rechtliche Schritte im Falle der unverlangten Zusendung von Werbeinformationen, etwa durch Spam-Mails, vor. Es erfolgt keine Weitergabe der Daten an Dritte, ausgenommen der Daten, die notwendig sind, um eine angeforderte Berechnung, Vertragsgestaltung oder Sonstiges zu erbringen. Insbesondere werden über Umfang und Gründe der Datenspeicherung informiert. Desweiteren über Verwendung der Daten, Speicherzeit und Löschung nicht mehr benötigter Daten, sowie die Rechte zur Änderung, Ergänzung der Daten sowie das Recht zur Löschung personenbezogener Daten. Ergänzt werden diese Informationen auf der Web-site durch Informationen zum Recht des Widerspruchs und der Beschwerde zu den erhobenen persönlichen Daten.

Berlin, 31.08.2018



## Einwilligung in die Kontaktaufnahme und die Verarbeitung anlassbezogener Daten nach EU-DS-GVO

Herr/Frau      Vorname: \_\_\_\_\_      Name: \_\_\_\_\_      geb: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_      Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich stimme hiermit zu.

