

Allianz Versicherungs-Aktiengesellschaft

www.allianz.de
Sachversicherung@allianz.de

Commerzbank AG Hamburg **Druckvorschau**
BIC DRESDEFF200
IBAN DE96200800000911006900

Allianz Versicherungs-AG, 10900 Berlin

Es betreut Sie:

SVL Stobbe und Wiegers
Versicherungs-Logistik
GmbH
Postfach 11 10
21624 Neu Wulmstorf

SVL Stobbe u. Wiegers
Versicherungs-Log.GmbH
Mühlenstr. 2 f
21629 Neu Wulmstorf
Tel. 04168/91980
Fax 04168/919816
info@vcenter.info

Service Mo.-Fr. 8-20 Uhr

Ihr Ansprechpartner, Datum

Tel. (040) 69469 33719
Fax (0800) 4400 101*

Frau Marks
11.04.2018

*Aus dem Ausland Fax 0049/89/207002911

Ihre Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung GHV 30/0450/3018533/460
hier: Versicherungsbestätigung zum Nachweis einer Pflichtversicherung gem. § 34 d Abs.1 GewO

Sehr geehrte Damen und Herren,

anliegend erhalten Sie den Nachweis, dass Sie

- für die gewerbsmäßige Vermittlung von Versicherungen gem. § 34 d GewO
eine Berufshaftpflichtversicherung abgeschlossen haben.

Diese Bestätigung benötigen Sie, um bei der zuständigen Industrie- und Handelskammer die notwendige Gewerbeerlaubnis für Ihre Tätigkeit beantragen zu können.

Wichtig: Mit der Erteilung der Gewerbeerlaubnis erhalten Sie eine Registrierungsnummer. Diese Nummer sowie den Namen und die Anschrift der zuständigen IHK benötigen wir, um unsere Unterlagen zur Berufshaftpflichtversicherung vervollständigen zu können.

Bitte senden Sie uns zu diesem Zweck den ebenfalls beigefügten Vordruck ausgefüllt zurück, wenn die Gewerbebeanmeldung erfolgt ist.

Die Kopie der Versicherungsbestätigung ist für Ihre Unterlagen bestimmt.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Allianz

Anlagen

Allianz Versicherungs-Aktiengesellschaft

www.allianz.de
Sachversicherung@allianz.de

Commerzbank AG Hamburg **Druckvorsicht**
BIC DRESDEFF200
IBAN DE96200800000911006900

Kennziffer Versicherungsunternehmen: 5312

Versicherungsnehmer:

SVL Stobbe und Wiegers
Versicherungs-Logistik
GmbH
Postfach 11 10
21624 Neu Wulmstorf

Versicherungsscheinnummer: GHV 30/0450/3018533/460

Betrifft: Versicherungsschutz zum Nachweis der Pflichtversicherung für
Versicherungsvermittler gem. § 34 d Abs.1 Gewerbeordnung (GewO)

Versicherungsbestätigung

Zur Vorlage bei Ihrer zuständigen Industrie- und Handelskammer bestätigen wir, dass Sie ab dem 01.01.2006 eine Berufshaftpflichtversicherung bei unserer Gesellschaft abgeschlossen haben, die die Voraussetzungen der Verordnung über die Versicherungsvermittlung und -beratung (Vers-VermV) erfüllt.

Die vereinbarte Versicherungssumme beträgt mindestens 1.276.000 EUR je Versicherungsfall, die Höchstleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres beträgt mindestens 1.919.000 EUR.

11.04.2018



Allianz Versicherungs-Aktiengesellschaft

www.allianz.de
Sachversicherung@allianz.de

Commerzbank AG Hamburg **Druckvoransicht**
BIC DRESDEFF200
IBAN DE96200800000911006900

Kopie für Ihre Unterlagen

Kennziffer Versicherungsunternehmen: 5312

Versicherungsnehmer:

SVL Stobbe und Wiegers
Versicherungs-Logistik
GmbH
Postfach 11 10
21624 Neu Wulmstorf

Versicherungsscheinnummer: GHV 30/0450/3018533/460

Betrifft: Versicherungsschutz zum Nachweis der Pflichtversicherung für
Versicherungsvermittler gem. § 34 d Abs.1 Gewerbeordnung (GewO)

Versicherungsbestätigung

Zur Vorlage bei Ihrer zuständigen Industrie- und Handelskammer bestätigen wir, dass Sie ab dem 01.01.2006 eine Berufshaftpflichtversicherung bei unserer Gesellschaft abgeschlossen haben, die die Voraussetzungen der Verordnung über die Versicherungsvermittlung und -beratung (Vers-VermV) erfüllt.

Die vereinbarte Versicherungssumme beträgt mindestens 1.276.000 EUR je Versicherungsfall, die Höchstleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres beträgt mindestens 1.919.000 EUR.

11.04.2018



bitte zurücksenden an:

Absender:

Allianz Versicherungs-AG
10900 Berlin

SVL Stobbe und Wiegers
Versicherungs-Logistik
GmbH
Postfach 11 10
21624 Neu Wulmstorf

per Fax an: 0800/4400 101

Versicherungsscheinnummer: GHV 30/0450/3018533/460

Versicherungsnehmer: SVL Stobbe und Wiegers Versicherungs, Postfach 11 10, 21624

Betrifft: Versicherungsschutz zum Nachweis der Pflichtversicherung für Versicherungsvermittler
gem. § 34 d Abs.1 Gewerbeordnung (GewO)

Registernummer:

zuständige IHK:

Anschrift:

Ort, Datum _____

Unterschrift _____