

# Erstinformation

Kundeninformation zur Erfüllung der gesetzlichen Informationspflicht

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

Norbert Bergmann e.K.  
Norbert Bergmann  
Siedlungsstr. 6a  
23816 Leezen  
Tel.: 04552/333  
E-Mail: bergmann-versicherung@t-online.de

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

Norbert Bergmann 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 an Norbert Bergmann

## **3. Anschriften der Schlichtungsstellen:**

Versicherungsombudsman e.V.  
Postfach 08 06 32, 10006 Berlin  
Tel.: 0800 3696000 (kostenfrei aus deutschen Telefonnetzen)  
Fax: 0800 3699000 (kostenfrei aus deutschen Telefonnetzen)  
Internet: [www.versicherungsombudsman.de](http://www.versicherungsombudsman.de)

Ombudsman für die Private Kranken- und Pflegeversicherung  
Postfach 06 02 22, 10052 Berlin  
Tel.: 0800 2550444 (kostenfrei aus deutschen Telefonnetzen)  
Fax: 030 20458931  
Internet: [www.pkv-ombudsman.de](http://www.pkv-ombudsman.de)