

**Pflichtinformation für den Versicherungsnehmer nach § 42b  
Abs.2 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) in Verbindung mit  
§11 Versicherungsvermittlungsverordnung**

Gemäß gesetzlichen Vorgaben sind dem Interessenten etc. nachstehende Erstinformationen zu übergeben. Dieser Pflicht kommen wir gerne nach und überlassen ihnen folgende Informationen.

- Unternehmen:** Schwörer Finanzservice Vermittlungs-GmbH  
Geschäftsführer Johannes Schwörer
- Handelsregister:** Amtsgericht Stuttgart HRB 370423
- Kontaktdaten:** Hans-Schwörer-Straße 8, 72525 Hohenstein Oberstetten  
Telefon 07387 16 130, Fax 07387 16 500 130
- E-Mail:** hans-peter.schuster@schwoerer.de
- Status/Tätigkeitsart:** Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1  
der Gewerbeordnung (GewO).
- Berufshaftpflichtvers.:** besteht mit gesetzlich vorgeschriebener Deckungssumme (VSH)
- Vergütung:** Die Leistungen des Versicherungsmaklers werden durch die vom  
Versicherer zu tragende Courtage und beitragsfreie Schulungen  
abgegolten; sie ist Bestandteil der Versicherungsprämie.
- Beschwerdestellen:** Versicherungsombudsmann e.V., Postfach 08 06 32, 10006 Berlin  
<http://www.versicherungsombudsmann.de>  
Ombudsmann für die Private Kranken- und Pflegeversicherung,  
Postfach 06 02 22, 10052 Berlin  
<http://www.pkv-ombudsmann.de>
- Aufsichtsbehörde:** IHK Reutlingen, Hindenburgstr. 54, 72762 Reutlingen  
([www.reutlingen.ihk.de](http://www.reutlingen.ihk.de))
- Registrierungsnummer:** D-YAJP-GLGB8-41
- Registerführende IHK:** Deutschen Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e. V.,  
Breite Straße 29, 10178 Berlin, Telefon: 0180 600 585 0  
(20 Cent/Minute aus den deutschen Festnetz, höchstens  
60 Cent/Minute aus den Mobilfunknetzen  
Internetseite [www.vermittlerregister.info](http://www.vermittlerregister.info)
- Beteiligungen:** Die Schwörer Finanzservice Vermittlungs GmbH hält keine  
unmittelbare oder mittelbare Beteiligung an einem  
Versicherungsunternehmen.  
Ein Versicherungsunternehmen hält keine mittelbare oder  
unmittelbare Anteile des Kapitals zum Versicherungsmakler.

Mit der Unterzeichnung bestätige/n ich/wir, dass mir/uns die Information übergeben wurde

Datum:

Unterschrift: