

# Erstinformation

Kundeninformation zur Erfüllung der gesetzlichen Informationspflicht gemäß § 11 VersVermV

## 1. Name, Anschrift und Kontaktdaten:

Merkur+Lambio ProNova GmbH  
Geschäftsführer: Dipl.-Kfm. Frank Walloschek  
Höchster Str. 97  
65835 Liederbach  
Tel.: 069-25613-111  
Fax: 069-25613-107  
E-Mail: [service@merkur-lambio.de](mailto:service@merkur-lambio.de)

## 2. Tätigkeitsart:

Versicherungsvertreter mit einer Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 der Gewerbeordnung. (GewO)

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

Vermittlerregisternummer Versicherungsvermittlung: D-I90T-9X301-09

Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V.

Breite Straße 29

10178 Berlin

Telefon: 0180 600 58 50

(Festnetzpreis 0,20 Euro/Anruf; Mobilfunkpreise maximal 0,60 Euro/Anruf)

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

## 4. Erlaubnisbehörde:

Industrie- und Handelskammer Frankfurt am Main, Börsenplatz 4, 60313 Frankfurt am Main,

[www.frankfurt-main.ihk.de](http://www.frankfurt-main.ihk.de)

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

Die Merkur+Lambio ProNova GmbH 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 der Merkur+Lambio ProNova GmbH

## 6. 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)

**Mit nachfolgender Unterschrift bestätige ich, die vorgenannten Informationen erhalten und verstanden zu haben.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift