



Informationsdatenblatt lt. IDD (Insurance Distribution Directive) / Versicherungsvertriebsrichtlinie

Herr/Frau/Firma/Titel:

Geb.datum:

Identität und Anschrift (Art 18 IDD)	REINHARD LIEDL Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten selbständiger Kooperationspartner der LML Versicherungsmakler GmbH, A-4020 Linz, Wiener Straße 463, www.lml.at, office@lml.at Gewerbstandort: Lederergasse 31/2/C20; A-4210 Gallneukirchen office@liedl.cc +43(0)676-4460410 Gisa-Zahl: 17148061
Registriert (Art 18 IDD)	Eingetragen im Versicherungs- und Kreditvermittlungsregister Internetadresse: https://www.gisa.gv.at/vkr
Art der Versicherungs- vermittlung (Art 18 IDD)	Tätig als Versicherungsmakler
Beratungsdienstleistungen (Art 18 lit a Z ii) IDD)	Es werden Beratungsdienstleistungen angeboten.
Beschwerde-möglichkeit (Art 18 lit a Z iii) IDD)	Bei Beschwerden kann das <u>Bundesministerium für Digitalisierung und Wirtschaftsstandort</u> , Abt I/7 Stubenring 1, 1010 Wien in Anspruch genommen werden. Darüber hinaus besteht die Möglichkeit der alternativen Streitbeilegung durch die Schlichtung für Verbrauchergeschäfte, erreichbar unter www.verbraucherschlichtung.at
Beteiligung (Art 19 IDD)	Es besteht KEINE Beteiligung von mind. 10% an den Stimmrechten oder Kapital eines Versicherungsunternehmens, weder direkt noch indirekt.
Beratung (Art 19 Abs 1 lit c) IDD)	Die Beratung erfolgt unabhängig (stützt sich auf eine ausgewogene und persönliche Untersuchung)
Art der Vergütung (Art 19 Abs 1 lit d und e) IDD, und Abs 4)	<input type="checkbox"/> Die Vergütung erfolgt direkt vom Kunden. In Höhe von EUR oder nach folgender Berechnungsmethode: <input type="checkbox"/> Die Vergütung erfolgt als Provision, welche in der Versicherungsprämie enthalten ist. <input type="checkbox"/> Die Vergütung erfolgt auf andere Art und Weise. <input checked="" type="checkbox"/> Die Vergütung setzt sich aus einer Kombination verschiedener Vergütungsmöglichkeiten zusammen.
Zahlungen (Art 19 Abs 3 bzw Abs 5)	Zahlungen nach Abschluss des Vertrages durch Kunden <input type="checkbox"/> JA <input checked="" type="checkbox"/> NEIN

Mit meiner Unterschrift erkläre ich ausdrücklich, dass mir das Informationsdatenblatt vor Abgabe von Vertragserklärungen vorgelegt worden ist und ich genügend Zeit zur Prüfung des Dokuments gehabt habe.

x

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

Unterschrift Makler