

# Schriftliche Einwilligung betreffend Datenschutz

Die durch mich zur Abwicklung von Anfragen, Polizzierung, Stornierung von Versicherungsanträgen, Vertragsänderungen jeg. Art zu Versicherungsverträgen und Schadensabwicklungen übermittelten personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, Vertragsdaten (Art des Vertrages, Versicherungssumme, Laufzeit, etc.), deren Verarbeitung zum Zwecke der Abwicklung des Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich ist, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen durch

m f g versicherungsmakler gmbh  
VÄG Versicherungsmakler f. Ärzte und Gewerbebetriebe Ges.m.b.H.  
Puffergasse 1-3/15/4, 1210 Wien

FN232698d, GISA 24944861 24945332 27182345  
FN132249i, GISA 24579605 24752329

nachstehend „m f g“ verarbeitet.

## KUNDENDATEN

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

Titel, Vor- Nachname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Darüber hinaus erteile ich hiermit ausdrücklich die freiwillige Einwilligung zur Nutzung der übermittelten Daten zu folgenden weiteren Zwecken.

Zutreffendes bitte ankreuzen

m f g ist berechtigt, sensible Gesundheitsdaten (Gesundheitsfragebogen, übermittelte Atteste, Krankenstandsbestätigungen, Schadensdaten, etc.), zu unternehmensinternen Zwecken, wie insbesondere zur Bearbeitung meines Antrages, der Abwicklung des Makler- bzw. Versicherungsvertrages, der Bearbeitung von Schadensmeldungen, der Erfüllung sämtlicher Pflichten und Obliegenheiten nach dem MaklerG, der Erfüllung steuer- und abgabenrechtlicher Verpflichtungen, zu verarbeiten.

ja  nein

m f g ist berechtigt, regelmäßig per E-Mail/Telefon/Fax/SMS/Post Informationen betreffend Marktentwicklungen, Versicherungsprodukte, Finanzprodukte, Bankprodukte, Immobilien-produkte sowie rechtliche Aufklärungen zu übermitteln („Newsletter“).

ja  nein

m f g ist berechtigt, die übermittelten personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, Vertragsdaten (Art des Vertrages, Versicherungssumme, Laufzeit, etc.) sowie ausdrücklich auch sensible Gesundheitsdaten (Gesundheitsfragebogen, übermittelte Atteste, Krankenstandsbestätigungen, Schadensdaten, etc.), zu unternehmensinternen Zwecken, wie insbesondere der Abwicklung des Makler- bzw. Versicherungsvertrages, der Bearbeitung von Schadensmeldungen der Erfüllung sämtlicher Pflichten und Obliegenheiten nach dem MaklerG, der Erfüllung steuer- und abgabenrechtlicher Verpflichtungen, an Versicherungsmakler, Vertriebs-partner und Versicherungsanstalten zu übermitteln, mit denen ich über aufrechte Verträge verfüge bzw. mit denen ich einen Vertragsabschluss beantrage.

ja  nein

m f g ist berechtigt, für unternehmensinterne Zwecke, insbesondere die Wartung und Weiterentwicklung von EDV-Prozessen, die Einholung rechtlicher oder steuerlicher Beratung, die Zusammenarbeit mit Unternehmensberatern und sonstigen Consultern, die übermittelten personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, Vertragsdaten (Art des Vertrages, Versicherungssumme, Laufzeit, etc.) sowie ausdrücklich auch sensible Gesundheitsdaten (Gesundheitsfragebogen, übermittelte Atteste, Krankenstandsbestätigungen, Schadensdaten, etc.), diesen dritten Personen zur Verfügung zu stellen.

m f g verpflichtet diese Personen, sofern sie nicht bereits einer gesetzlichen Verschwiegenheitspflicht unterliegen, vertraglich zur Verschwiegenheit und Einhaltung des Datenschutzes

ja  nein

Die hiermit erteilte Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Der Widerruf kann entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax übermittelt werden. Es entstehen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen. Nach den gesetzlichen Bestimmungen stehen darüber hinaus die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch zu. Gegen eine Verarbeitung von Daten, die gegen das Datenschutzrecht verstößt oder datenschutzrechtliche Ansprüche sonst in einer Weise verletzt, besteht eine Beschwerdemöglichkeit bei der zuständigen Aufsichtsbehörde. In Österreich ist dies die Datenschutzbehörde.

Ort, Datum

Unterschrift

