

## Einwilligungserklärung zur Verarbeitung Ihrer Daten

Name:

Straße:  
PLZ, Ort:  
(Auftraggeber)

### § 1 Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und Gesundheitsdaten

Der Schutz Ihrer Daten ist uns besonders wichtig. Wir wollen deshalb nur so viele personenbezogene Daten (beispielsweise den Namen, die Anschrift, E-Mail-Adresse oder Telefonnummer) und Gesundheitsdaten (beispielsweise Angaben zu Ihrem Gesundheitszustand, Arztberichte und Atteste) von Ihnen verarbeiten, wie unbedingt notwendig. Dennoch sind wir auf die Verarbeitung bestimmter

#### personenbezogener Daten und Gesundheitsdaten

angewiesen, um unsere vertraglichen Verpflichtungen Ihnen gegenüber zu erfüllen oder vorvertragliche Maßnahmen durchführen zu können. Die Verarbeitung personenbezogener Daten und Gesundheitsdaten, erfolgt stets im Einklang mit der Datenschutz-Grundverordnung und in Übereinstimmung mit den für uns geltenden landesspezifischen Datenschutzbestimmungen.

#### 1. Personenbezogene Daten

Die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten für die Erfüllung unserer vertraglichen Pflichten folgt aus der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO – Verordnung EU 2016/679), insbesondere Art. 6 Abs. 1 lit. a) und b) der DS-GVO und den für uns geltenden landesspezifischen Datenschutzbestimmungen.

#### 2. Gesundheitsdaten

Ihre Gesundheitsdaten, das sind Daten, welche sich auf Ihre körperliche oder geistige Gesundheit, einschließlich der Erbringung von Gesundheitsdienstleistungen beziehen, unterliegen einem **besonderen gesetzlichen Schutz**. Für die Verarbeitung dieser Daten ist Ihre freiwillige Einwilligung nach Art. 9 Abs. 1, 2 lit. a) DS-GVO erforderlich. Wir verarbeiten diese Daten für den Zweck, einen Versicherungsschutz für Sie zu suchen und bei Antrag auf Abschluss einer Personenversicherung, z.B. Lebens-, Renten-, Kranken- und Berufsunfähigkeitsversicherungen. Dazu beauftragen wir bei Bedarf auch eine Maklerservicegesellschaft, die germanBroker.net AG, Feithstr. 129, 58097 Hagen. Wir verarbeiten dabei keine Gesundheitsdaten, die über den Antrag hinausgehen. Zweck der Verarbeitung beim Versicherer ist die Beurteilung von Risiken und die Prüfung der Leistungspflicht. Soweit Sie nicht einwilligen, können wir möglicherweise unsere vertraglichen Pflichten nicht oder nur eingeschränkt erfüllen. Der Versicherer wird Ihren Antrag dann ebenfalls nicht oder nur eingeschränkt bearbeiten können.

### § 2 Einwilligung in die Übermittlung und Abfrage Ihrer Daten an/bei Versicherer(n) und Dritten

1. Die **personenbezogenen Daten** - NICHT Gesundheitsdaten - werden von uns auch an bestimmte Empfänger (Dritte) übermittelt. Hierbei handelt es sich z.B. um

- Versicherer und deren Bevollmächtigte (z. B. Assekuradeure)
- Rückversicherer
- Kreditinstitute und Kapitalanlagegesellschaften
- Bausparkassen

- Finanzdienstleistungsinstitute und Wertpapierhandelsgesellschaften
- Kooperations-, Service- und Verbundpartner (z.B. Maklerservicegesellschaften, wie konkret die germanBroker.net AG, Feithstraße 129, 58097 Hagen)
- Untervermittler und Tippgeber
- Rechtsanwälte, Steuerberater, Wirtschaftsprüfer
- Versicherungs-Ombudsmänner
- Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin)
- Rechtsnachfolger.

2. Gleichzeitig ist es in bestimmten Fällen notwendig, dass wir Ihre **personenbezogenen Daten** - NICHT Gesundheitsdaten - bei Dritten anfordern. Dies kann z.B. bei der Prüfung und Vermittlung von Versicherungsverträgen oder bei der Abwicklung von Leistungs- und Schadensfällen der Fall sein. Soweit Sie nicht einwilligen, können wir unsere vertraglichen Pflichten nicht oder nur eingeschränkt erfüllen.

3. **Gesundheitsdaten** werden von uns nur zum Zweck der Anbahnung und Durchführung eines Personenversicherungsvertrags verarbeitet und nur an den jeweiligen Versicherer oder hilfsweise an die Maklerservicegesellschaft germanBroker.net AG, Feithstr. 129, 58097 Hagen übermittelt. Eine Übermittlung an unbeteiligte Dritte findet niemals statt. Die Übermittlung Ihrer Gesundheitsdaten ist zur Beurteilung von Risiken und zur Prüfung der Leistungspflicht durch den Versicherer notwendig. Eine Abfrage dieser Daten durch uns beim Versicherer findet nicht statt. Wie weisen darauf hin, dass wir beim Abschluss von Personenversicherungsverträgen in Ihrem Namen aufgrund der erteilten Vollmacht und der hier erteilten Einwilligung den jeweiligen Datenschutzerklärungen der Versicherungsunternehmen zustimmen werden. **Im Rahmen der Datenschutzerklärungen der Versicherungsunternehmen wird möglicherweise die Abfrage von Gesundheitsdaten bei Dritten (z.B. Ärzten, Krankenkassen) durch den jeweiligen Versicherer ermöglicht.**

### § 3 Widerruf

1. Ihre jeweilige **Einwilligung ist freiwillig** und kann von Ihnen **jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen** werden; eine bis dahin erfolgte Verarbeitung bleibt aber rechtmäßig. Unsere Berechtigung folgt in diesem Fall aus Art. 6 Abs. 1 lit. a), lit. b), Art. 7, Art 9 Abs. 2 lit. a) DS-GVO und den für uns geltenden landesspezifischen Datenschutzbestimmungen.

2. Für den Fall, dass Sie Ihre Einwilligung ganz oder teilweise **widerrufen** möchten, können Sie dies jederzeit ohne Angabe von Gründen tun. Dafür ist nur eine Erklärung Ihrerseits notwendig. Sie können dabei die Einwilligung für die Zukunft ganz oder nur teilweise widerrufen. Den Widerruf können Sie uns z.B. per Brief, E-Mail oder per Fax übersenden. Wir berechnen Ihnen hierfür keine Kosten.

### § 4 Meine weiteren Rechte

1. Sie haben das Recht auf **Auskunft** (Art. 15 DS-GVO) über Ihre personenbezogenen Daten, Gesundheitsdaten und weitere über Sie gespeicherte Informationen.

2. Sie haben außerdem das Recht auf **Berichtigung** (Art. 16 DS-GVO), **Löschung** (Art. 17 DS-GVO), **Einschränkung der Verarbeitung** (Art. 18 DS-GVO), **Recht auf Datenübertragbarkeit** (Art. 20 DS-GVO) und das Recht auf **Widerspruch** (Art. 21 DS-GVO).

3. Ihnen steht außerdem das Recht zur **Beschwerde** bei einer Aufsichtsbehörde (Art. 77 DS-GVO) zu.

#### § 5 Sonstige Informationen

1. Wir speichern Ihre personenbezogenen Daten und Gesundheitsdaten nur solange, wie es für die Erfüllung unserer vertraglichen Verpflichtungen einschließlich der sich möglicherweise daraus ergebenden beiderseitigen Ansprüche notwendig ist. Dies sind in der Regel drei Jahre ab Schluss des Jahres, in welchem der Vertrag beendet worden ist.

2. Ihre personenbezogenen Daten und ggf. Gesundheitsdaten sind für den Vertragsschluss erforderlich. Sie sind

nicht dazu verpflichtet, diese Daten bereitzustellen. In diesem Fall kann der Vertrag jedoch von uns möglicherweise nicht oder nicht vollständig erfüllt werden.

3. Verantwortlich ist die expert Versicherungs-Service GmbH, Bayernstraße 4, 30855 Langenhagen, vertreten durch den Geschäftsführer Herrn Hakan Kelloglu.

4. Wir weisen darauf hin, dass wir beim Abschluss von Versicherungsverträgen in Ihrem Namen aufgrund der erteilten Vollmacht und der hier erteilten Einwilligung den jeweiligen Datenschutzerklärungen der Versicherungsunternehmen zustimmen werden.

#### § 6 Datenschutzbeauftragter

Unser externer Datenschutzbeauftragter ist Herr Thomas Lang, INTARGIA Management GmbH. Sie erreichen ihn unter [datenschutz@expert.de](mailto:datenschutz@expert.de).

Hiermit willige ich in die Verarbeitung **meiner personenbezogenen und meiner Gesundheitsdaten** im vorgenannten Umfang ein.

☐ Ich bin damit **einverstanden**, dass die expert Versicherungs-Service GmbH meine personenbezogenen Daten zu Beratungs-, Angebots- und Werbezwecken verarbeitet und die für mich zuständigen Berater (Mitarbeiter der expert Versicherungs-Service GmbH), mich zu Beratungs-, Angebots- und Werbezwecken zu den für mich sinnvollen Versicherungsprodukten zukünftig (zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ per Telefon;

☐ per Post;

☐ per SMS/Instant Messaging;

☐ per E-Mail \_\_\_\_\_ (bitte eintragen)

kontaktieren.

eVSG verwaltet die von ihr erstellten Rechnungen ausschließlich über ein sicheres Kundenportal. Über meine/unsere oben angegebene E-Mail-Adresse werde ich informiert, dass aktuelle Dokumente im Kundenportal zur Verfügung stehen. Diese Vereinbarung ist Voraussetzung für die Zusammenarbeit.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Auftraggeber) (ggf. Firmenstempel)