

Einwilligung zur Datenverarbeitung und Kontaktaufnahme/Werbung

Bei uns war der Schutz Ihrer Daten schon immer ein zentrales Anliegen. Wir stehen für Datenschutz und Transparenz, als Unternehmen aus der Finanzdienstleistungsbranche unterliegen wir seit jeher den besonders strengen deutschen Datenschutzbestimmungen. Wir können Ihnen also versichern, dass wir Ihre Daten mit der höchsten Sorgfalt und Verantwortung behandeln. Zum Schutz Ihrer Daten setzen wir z.B. eine aufwändige und sichere technische Umgebung zur Verfügung. Um überhaupt für Sie als Makler tätig werden zu können, müssen wir Daten von Ihnen erfassen, speichern und an Dritte weitergeben können. Dies tun wir beispielsweise, wenn wir Ihre Risikosituation erfassen und diese Daten an verschiedene Versicherer weitergeben, um für Sie passende Angebote zu erhalten. Hierzu nutzen wir auch sogenannte Maklerdienstleister. Oft ist es auch erforderlich, dass wir Ihre Person betreffende Daten von Dritten anfordern. In erster Linie sind dies Versicherer, aber auch Daten z.B. von Ärzten, Steuerberatern oder Rechtsanwälten und Auskunfteien können erforderlich sein. Im Rahmen der gegebenen Vollmacht werden wir auch den jeweiligen Datenschutzbestimmungen von Dritten in Ihrem Namen zustimmen. Gesundheitsdaten werden ausschließlich erhoben, soweit es für die Vermittlung von Personenversicherungen erforderlich ist bzw. bei der Abwicklung von Leistungs- und Schadenfällen. Sie können diese Einwilligungen jeweils einzeln erteilen **und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen**. Beachten Sie bitte, dass wir dann ggfs. nicht mehr für sie tätig sein können. Weiterreichende Informationen entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzrichtlinie mit Geschäftspartnerliste, die wir Ihnen auf unserer Homepage oder auf Anfrage per PDF bereitstellen.

Einwilligung zur Anforderung von Daten Sie willigen ein, dass wir Daten - auch Gesundheitsdaten* - von Ihnen erheben und von Dritten anfordern. Sofern wir Gesundheitsdaten von Ärzten anfordern, werden wir Sie zuvor darüber informieren. Im Rahmen der erteilten Maklervollmacht können wir in Ihrem Namen den Einwilligungserklärungen von Dritten zustimmen, beispielsweise eines Versicherers, der vor Vertragsschluss eine Bonitätsanfrage oder eine Vorversichereranfrage durchführt.

Einwilligung zur Speicherung von Daten Sie willigen ein, dass wir die erfassten und angeforderten Daten im erforderlichen Umfang speichern und verarbeiten bzw. von berechtigten Dritten speichern und verarbeiten lassen.

Einwilligung zur Weitergabe von Daten Sie willigen ein, dass wir Daten – auch Gesundheitsdaten* - im erforderlichen Rahmen unserer Maklertätigkeit an Dritte weitergeben. Dritte sind hier beispielsweise Versicherer, Maklerdienstleister, Werkstätten, Gutachter oder sonstige Dienstleister. Eine Übersicht potenzieller Empfänger können Sie der Geschäftspartnerübersicht entnehmen. Auf Anfrage erhalten Sie selbstverständlich auch Auskunft, an wen tatsächlich Sie betreffende Daten von uns übermittelt wurden.

Bei Betriebsübergabe oder Bestandsverkauf setzen wir Sie in Kenntnis über den Rechtsnachfolger und räumen Ihnen eine Frist von 4 Wochen für den Widerspruch ein. Verstreicht die Frist ohne Widerspruch, so sind Sie mit der Weitergabe Ihrer Daten zur Erhaltung der Beratungsleistung einverstanden.

Sie willigen ferner ein, dass wir Ihrem Ehe-/Lebenspartner*, Kind(ern)*, Eltern* und mitversicherten Personen* auf deren Anfrage hin Auskunft erteilen.

Recht auf Einschränkung der Verarbeitung und gegebenenfalls Löschung der gespeicherten Daten

Für die Erfüllung des mit Ihnen geschlossenen Maklervertrages ist es erforderlich, dass wir Ihre Daten im beschriebenen Umfang speichern. Wenn Sie soweit zulässig von Ihrem Recht auf Löschung der Daten Gebrauch machen oder auf die Einschränkung der Verarbeitung bestehen, endet regelmäßig der Maklervertrag.

* Die Einwilligung zu den mit Sternchen (*) gekennzeichneten Sätzen ist -mit Ausnahme von Gesundheitsdaten bei der Vermittlung von Personenversicherungen- nicht zwingend erforderlich und kann gestrichen werden.

Ort, Datum

Mandant

Roy Versicherungsmakler GmbH
Geschäftsführer: Michael Schwarze
Sitz: Goethestr.10, 01844 Neustadt
Tel.03596/5855-0
E-Mail: gmbh@roy-versicherungsmakler.de



Management
System
ISO 9001:2015

www.tuv.com
ID 9108623759

Commerzbank Neustadt/Sa.
IBAN: DE37 8508 0000 0202 8888 00
BIC: DRESDEFF850
HRB: 14 751
Internet: www.roy-versicherungsmakler.de

Einwilligung zur Kontaktaufnahme / Werbung

Kundeninformation und Werbung lassen sich nicht voneinander trennen. Wenn wir Sie beispielsweise auf den besseren Schutz eines neuen Versicherungstarifs hinweisen möchten oder Ihnen ein Angebot zusenden sollen, so wird dies als Werbung verstanden. Deshalb benötigen wir Ihr Einverständnis um unsere Tätigkeit überhaupt ausüben zu können.

Hiermit willige/n ich/wir ausdrücklich ein, im Rahmen der Betreuung durch den Finanzmakler zu Angelegenheiten und Angeboten im Versicherungs- und Finanzdienstleistungsbereich per Telefon, elektronisch (z.B. per E-Mail , SMS, App oder Messenger) oder schriftlich (per Briefoder Fax) kontaktiert zu werden. Dies gilt auch nach Beendigung des Vertragsverhältnisses (z.B. zur Kundenrückgewinnung).

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich dieser Einwilligung ohne Angabe von Gründen jederzeit formlos widersprechen kann. Ein Widerspruch hat keine Auswirkungen auf die übrigen Vertragsregelungen und den Maklervertrag. Eine untersagte Kontaktaufnahme für uns führt jedoch ggfs. zur Kündigung des Maklervertrages.

.....

Ort	Datum	Unterschrift Mandant
-----	-------	----------------------

Meine/Unsere aktuellen Kontaktdaten lauten:

Telefonnummer:

Mobil-Nummer:

E-Mailadresse:

Wir informieren Sie darüber hinaus gern in regelmäßigen Abständen, max. bis zu 10 mal im Jahr zu unseren Produkten, unseren Aktionen, zu Veränderungen bei uns und zu Neuigkeiten aus der Branche. Darüber hinaus ermitteln wir die Kundenzufriedenheit mittels E-Mail-Umfragen, um unseren Service für Sie zu verbessern. Wir möchten dazu beitragen, dass unsere Mandanten besser informiert sind und dadurch sicherer in ihren Entscheidungen sind.

() Ich willige in den Empfang von diesen Informationen per E-Mail ein.

.....

Ort	Datum	Unterschrift Mandant
-----	-------	----------------------

