

# Einwilligungserklärung

Für die Erfassung und Verarbeitung von allgemeinen Daten und Gesundheitsdaten (sensible Daten lt. DSGVO)

## I. Meine Daten zur Einwilligungserklärung:

Name	Geb. Datum
Adresse	E-Mail

## II. Allgemeine Informationen und Daten:

„Personenbezogene Daten“ sind alle Informationen die sich auf eine identifizierte oder identifizierbare natürliche Person (betroffene Person) beziehen. Es kann sich dabei um private, berufliche, wirtschaftliche Information, Eigenschaften Kenntnisse oder physiologische Merkmale handeln. Personenbezogene Daten sind daher insbesondere Namen, Geburtsdatum, Adresse, Geschlecht, Telefonnummer, Kfz – Kennzeichen, Polizznummer oder auch Gesundheitsdaten.

Gesundheitsdaten sind gemäß der Datenschutzgrundverordnung personenbezogene Daten, die sich auf die körperliche oder geistige Gesundheit einer natürlichen Person, einschließlich der Erbringung von Gesundheitsdienstleistungen beziehen und aus denen Informationen über deren Gesundheitszustand hervorgehen. Nachdem Gesundheitsdaten sensible Daten im Sinne von Art. 9 DSGVO sind, ist die Verarbeitung von Gesundheitsdaten (z.B. Daten aus Ihrer Krankengeschichte) grundsätzlich unzulässig. Dies gilt jedoch nicht, wenn die „betroffene Person“ in die Verarbeitung dieser sensiblen Daten, wie unter Punkt III, einwilligt.

Die Verarbeitung und Erfassung Ihrer Gesundheitsdaten im Rahmen des gegenständlichen Vertrages ist für die Beurteilung und den Abschluss des Versicherungsschutzes und auch zur Erfüllung von Obliegenheitspflichten gegenüber dem Versicherer notwendig.

Als Versicherungsmakler sind wir gemäß § 28 MaklerG zum „best advice“ verpflichtet. Um diese gesetzliche Verpflichtung erfüllen zu können, müssen wir schon in der Angebotsphase mit unterschiedlichen Versicherungen in Kontakt treten und erforderlichenfalls diesen Versicherungen Ihre Gesundheitsdaten übermitteln.

Sollten Sie damit einverstanden sein, dass wir Ihre Gesundheitsdaten zu diesen Zwecken verarbeiten, können Sie unter Punkt III Ihre Einwilligung dazu erteilen. **Diese Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen.** Dazu wenden Sie sich bitte an: [www.hfvb.at](http://www.hfvb.at), oder unter [office@hfvb.at](mailto:office@hfvb.at)

### III. Einwilligungserklärung:

1. Hiermit **stimme ich ausdrücklich zu, dass meine Gesundheitsdaten** zum Zwecke der Erfüllung des von Ihnen mir erteilten Auftrages zur Beurteilung und zum Abschluss des Versicherungsschutzes erfasst und verarbeitet werden.
2. Ebenfalls **stimme ich ausdrücklich zu**, dass die verarbeiteten Daten im Rahmen der gegenständlichen Vertragserfüllung **auch an Vertragsunternehmen**, und zwar insbesondere an **Versicherungsunternehmen weitergegeben werden**.
3. Des Weiteren stimme ich ausdrücklich der Verwendung der gängigen Medien wie z.B. E-Mail, WhatsApp, Facebook usw. zu

### IV. Einwilligungserklärung für die Zusendung und Übermittlung von Werbe- und Informationsmaterial

1. Im Rahmen unserer Vertragsbeziehung mit Ihnen, verarbeiten wir Ihre Kontaktdaten. Neben der Nutzung dieser Daten für die Vertragsabwicklung, würden wir Ihnen über Ihre Kontaktdaten (E-Mail, Wohnanschrift, Fax, Telefonnummer) gerne Informations- und auch Werbematerial zukommen lassen, damit Sie über die neuesten Produkte informiert sind.
2. Mit der gegenständlichen Einwilligungserklärung stimmen Sie der Verwendung Ihrer Kontaktdaten für die Übermittlung von Werbe- und Informationsmaterial ausdrücklich und freiwillig zu. Sie können diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen.
3. Hiermit stimme ich ausdrücklich zu, dass mir Informations- und Werbematerial an meine bekannt gegebenen Kontaktadressen übermittelt wird. Ich möchte laufend über die neusten Produkte und Dienstleistungen Ihres Unternehmens per Fax, E-Mail, Telefon, SMS oder per Post informiert werden

Einverstanden;

nicht Einverstanden

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

- V. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen werden kann. Dazu wenden Sie sich bitte an: [office@hfvb.at](mailto:office@hfvb.at)

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

\_\_\_\_\_  
Betroffener (Kunde)

\_\_\_\_\_  
Verantwortlicher (Makler)