



EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG für die Erfassung und Verarbeitung von Gesundheitsdaten

I. Allgemeine Informationen:

“Personenbezogene Daten“ sind alle Informationen die sich auf identifizierte oder identifizierbare natürliche Personen (betroffene Personen) beziehen. Es kann sich dabei um private, berufliche, wirtschaftliche Informationen, Eigenschaften, Kenntnisse oder physiologische Merkmale handeln. Personenbezogene Daten sind daher insbesondere Name, Geburtsdatum, Adresse, Geschlecht, Telefonnummer, KFZ-Kennzeichen, Polizzennummer oder aber 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 II, 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 II Ihre Einwilligung dazu erteilen. Diese Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen. Dazu wenden Sie sich bitte an: [Kontakt- und Adressdaten, z.B. auch E-Mail-, Faxadresse des Verantwortlichen oder Datenschutzbeauftragten vollständig anführen]

II. Einwilligungserklärungen:

- A.** Hiermit stimme ich ausdrücklich zu, dass meine Gesundheitsdaten zum Zwecke der Erfüllung des von mir Ihnen erteilten Auftrages zur Beurteilung und zum Abschluss des Versicherungsschutzes erfasst und verarbeitet werden.

- B.** Ebenfalls stimme ich ausdrücklich zu, dass die verarbeiteten Gesundheitsdaten im Rahmen der gegenständlichen Vertragserfüllung an Versicherungsunternehmen, nämlich: AIG Europe S.A. - Direktion für Österreich, Allianz Care, Allianz Elementar Lebensversicherungs Aktiengesellschaft, Allianz Elementar Versicherungs-Aktiengesellschaft, Allianz Global Corporate & Specialty SE - Branch Office Austria, APK Versicherung AG, ARAG SE - Direktion für Österreich, BAWAG P.S.K. Versicherung AG, Chubb European Group SE, Direktion für Österreich, Collegialität Versicherungsverein Privatstiftung, Continentale Lebensversicherung AG, Dialog Lebensversicherungs-AG, DONAU Versicherung AG, Vienna Insurance

Group, D.A.S. Rechtsschutz AG, ERGO Austria International AG, ERGO Versicherung AG Deutschland - Niederlassung für Österreich, ERGO Versicherung Aktiengesellschaft, EUROHERC VERSICHERUNG AG - ZWEIGNIEDERLASSUNG ÖSTERREICH, Europäische Reiseversicherung Aktiengesellschaft, FWU Life Insurance Austria AG, FWU Life Insurance Lux S.A., GARANTA Versicherungs-AG Österreich, Generali Versicherung AG, Gothaer Allgemeine Versicherung AG, Grazer Wechselseitige Versicherung Aktiengesellschaft, Hanse Merkur International AG, HDI Lebensversicherung AG - Direktion für Österreich, HDI Versicherung AG, Helvetia Schweizerische Versicherungsgesellschaft AG - Direktion für Österreich, Helvetia Versicherungen AG, HYPO-VERSICHERUNG AKTIENGESELLSCHAFT, Kärntner Landesversicherung auf Gegenseitigkeit, Merkur Versicherung Aktiengesellschaft, MuKi Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, nlexible Versicherung Aktiengesellschaft, Niederösterreichische Versicherung AG, NÜRNBERGER Versicherung Aktiengesellschaft Österreich, OBERÖSTERREICHISCHE Versicherung Aktiengesellschaft, Österreichische Beamtenversicherung Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, Porsche Versicherungs-Aktiengesellschaft, ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG - Direktion für Österreich, R+V Allgemeine Versicherung AG - Niederlassung Österreich, SCOR Global Life Deutschland Niederlassung der SCOR Global Life SE, SCOR SE, Paris, Zurich Branch, Standard Life International DAC, Zweigniederlassung Deutschland, TIROLER VERSICHERUNG V.a.G., UNIQA Insurance Group AG, UNIQA Österreich Versicherungen AG, UNIQA Versicherungsverein Privatstiftung, VAV Versicherungs-Aktiengesellschaft, VIENNA INSURANCE GROUP AG Wiener Versicherung Gruppe, Vorarlberger Landes-Versicherung V.a.G., WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG - Vienna Insurance Group, Wüstenrot Versicherungs-AG, WWK Lebensversicherung a. G., XL Insurance Company SE - Zweigniederlassung für Österreich, YOUPLUS Assurance AG, Zweigniederlassung Österreich, Zürich Versicherungs-Aktiengesellschaft, weitergegeben werden.

C. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.

_____, am _____ (Ort) (Datum)

(Betroffener) Kunde Name: _____