

Einwilligung zur Datenverarbeitung und Kontaktaufnahme/Werbung

Name Mandant			
A disease A A conduct			

Bei uns war der Schutz Ihrer Daten schon immer ein zentrales Anliegen und Bestandteil der jährlichen Prüfungen für unser TÜV-Siegel. Wir stehen für Datenschutz und Transparenz, als Unternehmen aus der Finanzdienstleistungs-branche 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 ein. 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.

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.

Roy Versicherungsmakler GmbH Geschäftsführer: Michael Schwarze Sitz: Goethester.10, 01844 Neustadt Tel.03596/5855-0

E-Mail: gmbh@roy-versicherungsmakler.de



Commerzbank Neustadt/Sa. IBAN: DE37 8508 0000 0202 8888 00 BIC: DRESDEFF850

HRB: 14 751

Internet: www.roy-versicherungsmakler.de

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.

• Die Einwilligung in Bezug auf Gesundheitsdaten gilt nur für Personenversicherungen

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

* Die Einwilligung ist nicht zwingend erforderlich und kann gestrichen werden.

Rechtsnachfolge:

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.

Recht auf Einschränkung der Verarbeitung und ggfs. 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.

Ort, Datum	Unterschrift Mandant

Roy Versicherungsmakler GmbH Geschäftsführer: Michael Schwarze Sitz: Goethester.10, 01844 Neustadt Tel.03596/5855-0

E-Mail: gmbh@roy-versicherungsmakler.de





Einwilligung zur Kontaktaufnahme / Werbung

Meine/Unsere aktuellen Kontaktdaten lauten:

Kundeninformation und Werbung lassen sich nicht voneinander trennen. Wenn wir Sie beispielsweise auf den besseren Schutz eines neuen Versicherungstarifs hinweisen möchten, 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		
() Ich willige in den E	mpfang von diesen Informationen per E-Mail ein.		
unseren Produkten, u Darüber hinaus ermiti Service für Sie zu verb	arüber hinaus gern in regelmäßigen Abständen, max. bis zu 10 mal im Jahr zu nseren Aktionen, zu Veränderungen bei uns und zu Neuigkeiten aus der Branche. teln wir die Kundenzufriedenheit mittels kurzer E-Mail-Umfragen, um unseren essern. Wir möchten dazu beitragen, dass unsere Mandanten besser informiert sind in ihren Entscheidungen sind.		
Ort ,Datum	Unterschrift Mandant		
E-Mailadresse:			
Mobil-Nummer:			
Telefonnummer:			

Roy Versicherungsmakler GmbH Geschäftsführer: Michael Schwarze Sitz: Goethester.10, 01844 Neustadt Tel.03596/5855-0 E-Mail: gmbh@roy-versicherungsmakler.de Management System ISO 9001:2015

TÜVRheinland

ZERTIFIZIERT 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