

Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz – BDSG –

Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an den Verband der privaten Krankenversicherung e.V. zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-)Verträgen und bei künftigen Anträgen.

Ich willige ferner ein, dass die Versicherer der Concordia Versicherungsgruppe meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient.

Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.

Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige ich weiter ein, dass der/die Vermittler meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und die Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen nutzen darf/dürfen.

Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragstellung vom Inhalt des Merkblatts zur Datenvereinbarung Kenntnis nehmen konnte, das mir zusammen mit weiteren gesetzlich vorgesehenen Verbraucherinformationen überlassen wird.

Einwilligungserklärung für die Datenspeicherung und den Datenaustausch im Zusammenhang mit einer Mitgliedschaft bei der BIG direkt gesund

Im Bereich der Zusatzversicherungen zur Gesetzlichen Krankenversicherung kooperiert die Concordia Krankenversicherungs-AG mit der BIG direkt gesund Krankenkasse (BIG). Gegenstand der Kooperation ist u.a., dass den Mitgliedern der BIG besondere Konditionen für die Tarife der Concordia Krankenversicherungs-AG gewährt werden.

Wenn ich gegenüber der Concordia Krankenversicherungs-AG angegeben habe, dass ich bei der BIG gesetzlich krankenversichert bin, werden bestimmte Daten aus meinem bei der Concordia Krankenversicherungs-AG gestellten Antrag (Name, Alter, Geschlecht, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, versicherte Tarife), von der Concordia Krankenversicherungs-AG an die BIG übermittelt, um das Bestehen eines Versicherungsverhältnisses zwischen mir und der BIG zu überprüfen. Die BIG erteilt der Concordia Krankenversicherungs-AG entsprechende Auskünfte, speichert und nutzt die o.g. Daten dann für weitere Beratungs- und Informationszwecke im Zusammenhang mit der Zusatzversicherung. Mit diesem Datenaustausch und der nachfolgenden Speicherung durch die BIG erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Erklärung

Ich möchte, dass der Versicherungsschutz zum beantragten Zeitpunkt und damit ggf. vor Ende der Widerrufsfrist beginnt. *(Bitte streichen, sofern nicht gewünscht).*

Bitte beachten Sie: Bevor Sie diese Anmeldung unterschreiben, lesen Sie bitte die vorstehenden Erklärungen und Hinweise sowie die Datenschutzerklärung. Diese enthalten unter anderem Einwilligungserklärungen des Antragstellers und der zu versichernden Personen zum Datenschutz. Alle Punkte sind wichtige Bestandteile dieses Vertrages.

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

KV0000001

2/2

KV 7 11.2010