

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG GEM. DSGVO

Der Vertragspartner stimmt ausdrücklich zu, dass seine persönlichen Daten, nämlich

Nachname, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Familienstand (verheiratet, ledig, geschieden, verwitwet usw.), Kommunikationsdaten (Tel. Nr., E-Mail-Adresse, Faxnr. usw.), Beruf, Gesundheitszustand, Bankdaten und Vermögensverhältnisse

zum Zweck der Angebotsberechnung, Angebotsversand (mittels Brief- Mail- Faxverkehr...), Risikobeurteilung, Antragseinreichung, Schadenabwicklung, Zusendung von Informations- oder Werbematerial von Europäischen Versicherungsunternehmen bei der Firma



S.A.V. Versicherungsmakler GmbH
Gallitzinstraße 7-13/1/18, 1160 Wien

Tel. +43/1/786 86 86

Mail: office@sav.at

www.sav.at

Firmenbuch: 505939 d, Verm. Reg. /GISA Nr. 31501552

verwendet, verarbeitet, weitergegeben und gespeichert werden.

Soweit dies zur Vertragserfüllung erforderlich oder gesetzlich geboten ist, übermitteln wir im Einzelfall notwendige Daten an folgende Empfänger:

Vor-, Mit- und Rückversicherer, Vermittler, Kooperationspartner, externe Dienstleister, Sachverständige, Aufsichts- und Finanzbehörden sowie Strafverfolgungsbehörden, Anspruchsberechtigte im Schadenfall, Gericht, Verwaltungsbehörden, Prämienzahler, Anwälte, Versicherungsnehmer und versicherte Personen, Schlichtungsstellen, Insolvenzverwalter, Postdienstleister.

Weiters werden im Anlassfall Daten zur Sachverhaltsaufklärung bei der Leistungsprüfung sowie bei der Bekämpfung von Versicherungsmissbrauch und Behandlung von Massenschäden ausgetauscht.

Wir speichern Ihre Daten zweckgebunden im erforderlichen Umfang unter Berücksichtigung der gesetzlichen Aufbewahrungs- und Verjährungsfristen.

Die allgemeinen gesetzlichen Verjährungsfristen betragen anlassbezogen zwischen 3 und 30 Jahren.

Diese Einwilligungserklärung ersetzt keine Bevollmächtigung des Versicherungsmaklers. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

NAME:.....

Geburtsdatum.....

ADRESSE:.....

ORT und DATUM:.....

Unterschrift