



LOIDL VERSICHERUNGSMAKLER GMBH
Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten

8224 Kaindorf | Kaindorf 157
Tel. +43 3334 31415 | Fax +43 3334 31415
office@punktgenauversichert.at | www.loidl-punktgenauversichert.at
GISA-Zahl: 20068936 | Firmenbuchnummer: FN 520587 w



Ihr gewählter Partner der Maklergruppe.

www.diemaklergruppe.at

powered by wefox

Versicherungsnehmer:

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Notiz:

Einwilligung

Ich habe mit gesonderter Vollmacht mit der Wahrnehmung meiner Versicherungsangelegenheiten und die sonst von deren Befugnis umfassten Angelegenheiten beauftragt.

Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten, nämlich **Name, Titel, Adresse, Geburtsdatum, Geschlecht, Sozialversicherungsnummern, Kunden-, Polizzen- und Schadensnummern, IP-Adresse, E-Mailadresse, Telefonnummer, Gesundheitsdaten** (z.B. Krankengeschichte), **Daten über Bankverbindungen und Kreditkarten sowie alle weiteren Daten** (z.B. zu Einkommen, Liegenschaften, Kraftfahrzeugen), die ich selbst oder durch Auskünfte Dritter mitteile (mitteilen lasse), durch

sowie DIE Maklergruppe Versicherungsmakler GmbH, FN 446375i, 3300 Amstetten, Johann-Radinger-Straße 9, erfasst und verarbeitet sowie im Rahmen der gegenständlichen Vertragserfüllung auch an Dritte, und zwar insbesondere an Versicherungsunternehmen weitergegeben werden.

Außerdem stimme ich zu (zutreffendes ankreuzen)

- dass sowie DIE Maklergruppe Versicherungsmakler GmbH mir Werbung und Information per Post, E-Mail oder Telefax an die von mir bekannt gegebenen Kontaktdaten zusendet. Ich will laufend über die neuesten Produkte und Dienstleistungen per Fax, E-Mail, Telefon, SMS oder per Post informiert werden.
- der Zusendung regelmäßiger Newsletter durch DIE Maklergruppe Versicherungsmakler GmbH sowie

an die von mir bekannt gegebene E-Mailadresse.

Mir ist bekannt, dass meine Daten aufgrund folgender Rechtsgrundlagen verarbeitet werden

- # Einwilligung gem. Art 6 Abs 1 lit a DSGVO, die ich im Rahmen unserer Beauftragung und Bevollmächtigung bzw. bei Ihrer Registrierung zum Kundenportal mywefox.at abgegeben habe;
- # Vertragsanbahnung- und -erfüllung gem. Art 6 Abs 1 b DSGVO zur Abwicklung der von mir übertragenen (Versicherungs-)Angelegenheiten an
- # Marketing und Werbung gem. Art 6 Abs 1 lit f DSGVO, damit mich DIE Maklergruppe Versicherungsmakler GmbH sowie

aktuell und gezielt über Neuerungen und Angebote ihrer Leistungen informieren können.

Mir ist auch bekannt, dass meine Daten für einen Zeitraum gespeichert werden, der die Dauer unserer Vertragsbeziehung um zumindest drei Jahre überschreitet. Diese Einwilligungen kann ich jederzeit gemäß Artikel 21 DSGVO mit Brief an

widerrufen, sodass die Verarbeitung meiner Daten ab dem Zeitpunkt des Zugangs meines Widerspruchs nicht mehr zulässig ist. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bis zum Widerruf bleibt von meinem Widerruf unberührt.

Über meine Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung und Beschwerde bei der Datenschutzbehörde wurde ich in der Datenschutzerklärung von DIE Maklergruppe Versicherungsmakler GmbH und

informiert. Ich kann diese Datenschutzerklärung jederzeit unter www.maklergruppe.at nachlesen.

Ort, Datum

Kunde