

Einwilligungserklärung

Für die Erfassung und Verarbeitung von Gesundheitsdaten

Betroffener	
Name	
vertreten durch (bei Firmen oder Kindern unter 14 Jahre)	Geburtsdatum
Straße / Hausnr.	PLZ / Ort
Verantwortlicher	
Vermittler	Firmenstempel
FRANZ ADAMETZ	
Straße / Hausnr.	PLZ / Ort
ANASTASIUS-GRÜN-GASSE 16/17	1180 WIEN
GISA-Zahl	Genehmigende Behörde
25012507	MBA 18

1. Allgemeine Bestimmungen

"Personenbezogene Daten" sind alle Informationen, die sich auf eine identifizierte oder identifizierbare natürliche Person (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, Polizznummer oder aber auch Gesundheitsdaten.

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 2, einwilligt.

2. Einwilligungserklärung

1. Hiermit **stimme ich ausdrücklich zu, dass meine Gesundheitsdaten**, wie etwa meine gesamte Krankengeschichte, zum Zwecke der Vertragserfüllung (z.B. zur Beurteilung und zum Abschluss des Versicherungsschutzes) **erfasst und verarbeitet werden**.

2. Ebenfalls **stimme ich ausdrücklich zu**, dass die verarbeiteten Daten im Rahmen der gegenständlichen Vertragserfüllung **auch an Dritte**, und zwar insbesondere **an Versicherungsunternehmen weitergegeben werden**.

3. **Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann**. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Unterschrift Betroffener

Ort / Datum

Unterschrift