

## Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung und Kontaktaufnahme

Um für Sie als Makler tätig werden zu können, müssen wir Daten von Ihnen erfassen, speichern und an Dritte weitergeben. 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 Sie betreffende Daten von Dritten anfordern. In erster Linie sind dies Versicherer, aber auch Daten von Ärzten, Steuerberatern oder Rechtsanwälten und Auskunfteien können beispielsweise erforderlich sein.

Im Rahmen der gegebenen Vollmacht werden wir auch den jeweiligen Datenschutzbestimmungen von Dritten in Ihrem Namen zustimmen. Gesundheitsdaten werden ausschließlich erhoben, soweit es für die Vermittlung von Lebens-, Kranken oder Unfallversicherungen (Personenversicherungen) erforderlich ist, bzw. bei der Abwicklung von Leistungs- und Schadenfällen. 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.**

### Einwilligung zur Erfassung und 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 Vorversichereranfrage durchführt.

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

### Recht auf Einschränkung der Verarbeitung und gegebenenfalls 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.

### Einwilligung zur Kontaktaufnahme / Werbung

Kundeninformation und Werbung lassen sich nicht voneinander trennen. Wenn wir Sie beispielsweise auf den besseren Schutz eines neuen Versicherungstarifs hinweisen möchte, wird dies als Werbung verstanden. Deshalb benötigen wir Ihr Einverständnis um unsere Tätigkeit ausüben zu können.

Ich bin damit einverstanden, dass Sie mich zu Werbezwecken telefonisch, elektronisch (z.B. Fax, Email, SMS, Messenger) oder schriftlich (z.B. Brief) kontaktieren, dies gilt auch nach Beendigung des Vertragsverhältnisses (z.B. zur Kundenrückgewinnung).

(Auftraggeber)	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Datum, Unterschrift (auch mitversicherter Personen, Beitragszahler, usw.)
----------------	--

\* Die Einwilligung zu den mit Sternchen (\*) gekennzeichneten Sätzen ist -mit Ausnahme von Gesundheitsdaten bei der Vermittlung von Personenversicherungen- nicht zwingend erforderlich und kann gestrichen werden.

## Kundeninformation / Erstinformation

TRANSPARENZ und ausgezeichnete BERATUNG werden bei uns großgeschrieben.  
Deshalb erhalten Sie wichtige Daten über uns hier zusammengefasst:

<b>Firma</b>	Zintl Versicherungsmakler GmbH
<b>Registrierung GmbH</b>	Registergericht Nürnberg HRB 8405
<b>Geschäftsführer</b>	Heinz Zintl und Ralph Zintl
<b>Anschrift</b>	Hersbrucker Straße 17 D-91207 Lauf a. d. Peg.
<b>Telefon</b>	09123 989 898-0
<b>Telefax</b>	09123 989 898-30
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:info@zintl.de">info@zintl.de</a>
<b>Internet</b>	<a href="http://www.zintl.de">www.zintl.de</a>
<b>USt-Ident-Nummer</b>	DE235583824
<b>Registrierung</b>	Versicherungsvermittlerregister ( <a href="http://www.vermittlerregister.info">www.vermittlerregister.info</a> ) Register-Nr.: D-ACW5-KA6TS-19 nach § 34 d Abs. 1 GewO wurde erteilt durch IHK für München und Oberbayern, Max-Joseph-Str. 2, 80333 München <a href="http://www.ihk-muenchen.de">www.ihk-muenchen.de</a> Zuständige Berufskammer: IHK Nürnberg für Mittelfranken, Ulmenstr. 52, 90443 Nürnberg, <a href="http://www.ihk-nuernberg.de">www.ihk-nuernberg.de</a> Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e. V., Breite Strasse 29, 10178 Berlin Telefon: 0180 6 00 5850 (Festnetzpreis 0,20 € je Anruf, Mobilfunkpreise maximal 0,60 € je Anruf)
<b>Gesetzliche Erklärungen:</b>	Die Zintl Versicherungsmakler GmbH besitzt keine direkte oder indirekte Beteiligung von über zehn Prozent an Stimmrechten oder Kapital eines Versicherungsunternehmens. Versicherungsunternehmen besitzen keine direkte oder indirekte Beteiligung von über zehn Prozent an Stimmrechten oder Kapital an der Zintl Versicherungsmakler GmbH.  Soweit nicht anders vereinbart, beraten wir Sie und erhalten für unsere Vermittlung eine Vergütung durch den Versicherer, welche in dem Versicherungsbeitrag bereits enthalten ist.

### Bei Fragen aus der Versicherungsvermittlung wenden Sie sich bitte an uns.

Für die Beilegung von Streitigkeiten aus der Versicherungsvermittlung können Sie sich an die nachfolgend  
genannten Stellen wenden:

Versicherungsombudsmann e. V.  
Postfach 080632  
10006 Berlin  
Telefon 01804 224 424  
[www.versicherungsombudsmann.de](http://www.versicherungsombudsmann.de)

Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung  
Kronenstraße 13  
10117 Berlin  
Telefon 01802 550 444  
[www.pvk-ombudsmann.de](http://www.pvk-ombudsmann.de)