

Einwilligungserklärung für die Erfassung und Verarbeitung von Gesundheitsdaten gemäß Art 9 DSGVO



Geisselhofer & Partner
Versicherungsmakler GmbH

Angaben zur Person („betroffene Person“ im Sinne der DSGVO)

Name

Anschrift

Geburtsdatum

Information zu Gesundheitsdaten im Sinne der DSGVO und im Versicherungswesen

Gesundheitsdaten sind sensible Daten im Sinne von Art. 9 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Die Verarbeitung von Gesundheitsdaten (z.B. Daten aus der Krankengeschichte, Befunde, Angaben zu Vorerkrankungen etc.) ist grundsätzlich unzulässig. Dies gilt jedoch nicht, wenn die betroffene Person – also die Person, deren Gesundheitsdaten erfasst und verarbeitet werden – der Verarbeitung dieser sensiblen Daten zuvor ausdrücklich zustimmt. Eine solche Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Als Versicherungsmakler ist es für uns in einigen Versicherungssparten notwendig, Gesundheitsdaten zu verarbeiten. Im Zusammenhang mit dem Abschluss von Versicherungsverträgen und der Erfüllung vorvertraglicher Verpflichtungen, sowie bei der Unterstützung unserer Kunden im Versicherungsfall, kann die Erfassung und Verarbeitung von Gesundheitsdaten durch unser Büro eine Voraussetzung für die Erfüllung unserer vertraglichen Verpflichtungen sein. Ebenso kann es notwendig sein, uns anvertraute Gesundheitsdaten zur Bearbeitung an Dritte weiterzugeben – insbesondere an Versicherer.

Bearbeitung von Gesundheitsdaten durch Geisselhofer & Partner Versicherungsmakler GmbH

Soweit wir aufgrund Ihrer Einwilligungserklärung Gesundheitsdaten erfassen und bearbeiten, verpflichten wir uns zur Einhaltung folgender Grundsätze:

- Die Einhaltung der gesetzlichen Datenschutzbestimmungen hat höchste Priorität
- Gesundheitsdaten werden ausschließlich zweckgebunden verarbeitet
- Die Verarbeitung von Gesundheitsdaten wird auf ein notwendiges Minimum beschränkt
- Gesundheitsdaten werden nicht in auswertbarer Form gespeichert (z.B. tabellarisch)

Einwilligung der betroffenen Person zur Verarbeitung und Weitergabe von Gesundheitsdaten

- a) Hiermit **stimme ich ausdrücklich zu, dass meine Gesundheitsdaten von der Geisselhofer und Partner Versicherungsmakler GmbH erfasst und verarbeitet werden. Meine Zustimmung gilt für folgende Versicherungssparten** (das Ankreuzen mehrerer Sparten ist möglich):
- ➔ **Krankenversicherung:** Einholen von Angeboten, Vertragsabschluss, laufende Betreuung, Bearbeitung von Leistungsfällen
 - ➔ **Unfallversicherung:** Einholen von Angeboten, Vertragsabschluss, laufende Betreuung, Bearbeitung von Leistungsfällen
 - ➔ **Er- und Ablebensversicherung:** Einholen von Angeboten, Vertragsabschluss, laufende Betreuung
 - ➔ **Berufsunfähigkeitsversicherung:** Einholen von Angeboten, Vertragsabschluss, laufende Betreuung, Bearbeitung von Leistungsfällen
 - ➔ **Betriebsunterbrechungsversicherung für freiberuflich Tätige:** Einholen von Angeboten, Vertragsabschluss, laufende Betreuung, Bearbeitung von Leistungsfällen
 - ➔ **Sonstige Versicherung:** _____ (z.B. Bearbeitung von Leistungsfällen im Zusammenhang mit Personenschäden im Rahmen einer Haftpflicht- oder Rechtsschutzversicherung)
- b) Ebenfalls stimme ich zu, dass **die verarbeiteten Daten im Rahmen der Vertragserfüllung an Dritte, insbesondere an Versicherungsunternehmen, weitergegeben werden dürfen.**
- c) **Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen kann.**

Ort und Datum

Unterschrift der betroffenen Person

(bei Minderjährigen: Name und Unterschrift des gesetzlichen Vormunds)