

V O L L M A C H T

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir,

Herrn Franz Schmid

Schmid Versicherungsmakler GmbH, A-1020 Wien, Handelskai 340

mich/uns im Rahmen der Gewerbeberechtigung als Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten zu vertreten. Die Bevollmächtigung berechtigt insbesondere auch zu folgenden Handlungen:

- An-, Ab- und Ummeldung von Kraftfahrzeugen
- Abschluss und Auflösung von Versicherungsverträgen
- Vertretung vor Ämtern und Behörden
- Einsichtnahme in Akten, Protokolle, soweit dies zu meiner/unserer Interessenwahrung im Zusammenhang mit bestehenden oder beantragten Versicherungsverträgen bzw. Bausparverträgen erforderlich ist
- Versicherer zu ermächtigen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und mein/unser Kreditinstitut anzuweisen, die vom Versicherer auf mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen
- Untersagung der Datenverwendung für Werbezwecke
- Zustimmungserteilung zur Verwendung meiner/unserer Daten zu erteilen (ausgenommen sensible Daten i.S.d §9 DSGVO)
- Vornahme sämtlicher Erklärungen und/oder Handlungen im Zusammenhang mit der elektronischen Kommunikation nach §5a VersVG, insbesondere zur Vereinbarung und zum Widerruf der elektronischen Kommunikation sowie im Zusammenhang mit der Vereinbarung von Formvorschriften, v.a. von Schriftformvereinbarungen i.S.d §5a Abs. 2 und §15a Abs. 2 VersVG berechtigt.

Der Bevollmächtigte ist berechtigt, Stellvertreter seiner Wahl zur Durchführung der vorstehend genannten Angelegenheiten zu bestellen.

Diese Bevollmächtigung geht auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über und es wird vereinbart, sämtliche Rechte und Pflichten auf allfällige Rechtsnachfolger vollinhaltlich zu überbinden. Die Bevollmächtigung erlischt durch schriftlichen Widerruf des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung durch den Bevollmächtigten.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen in der derzeit gültigen Fassung sind mir bekannt und werden von mir akzeptiert.

Ort, Datum

Unterschrift

**EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG
für die Zusendung und Übermittlung von Werbe- und Informationsmaterial**

I. Allgemeine Informationen:

"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 beispielsweise Ihre Kontaktdaten, wie etwa Ihre E-Mail- oder Ihre Wohnadresse.

Im Rahmen unserer Vertragsbeziehung mit Ihnen, verarbeiten wir Ihre Kontaktdaten. Neben der Nutzung dieser Daten für die Vertragsabwicklung, würden wir Ihnen über Ihre Kontaktdaten (E-Mail, Wohnanschrift, Fax, Telefonnummer) gerne Informations- und auch Werbematerial zukommen lassen, damit Sie über die neuesten Produkte informiert sind.

Mit der gegenständlichen Einwilligungserklärung stimmen Sie der Verwendung Ihrer Kontaktdaten **für die Übermittlung von Werbe- und Informationsmaterial zu (Info zu neuen Versicherungsprodukten, Geburtstagsbriefe, Newsletter etc.)** zu. Sie können diese Einwilligungserklärung **jederzeit widerrufen**. Dazu wenden Sie sich bitte an: Schmid Versicherungsmakler GmbH, Handelskai 340/2, 1020 Wien, Tel. 01/3325537, Mail: office@schmidversicherungen.at

II. Einwilligungserklärung:

1. Hiermit **stimme ich ausdrücklich zu**, dass mir Informations- und Werbematerial an meine bekannt gegebenen Kontaktadressen übermittelt wird. Ich möchte laufend über Fax, E-Mail, Telefon, SMS oder per Post informiert werden.
2. **Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Einwilligung jederzeit, auch bei jedem Erhalt des Newsletters, ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.**

**EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG
für die Erfassung und Verarbeitung von Gesundheitsdaten**

I. Allgemeine Informationen:

"Personenbezogene Daten" sind alle Informationen die sich auf identifizierte oder identifizierbare natürliche Personen (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.

Gesundheitsdaten sind gemäß der Datenschutzgrundverordnung personenbezogene Daten, die sich auf die körperliche oder geistige Gesundheit einer natürlichen Person, einschließlich der Erbringung von Gesundheitsdienstleistungen beziehen und aus denen Informationen über deren Gesundheitszustand hervorgehen. 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 II, einwilligt.

Die Verarbeitung und Erfassung Ihrer Gesundheitsdaten im Rahmen des gegenständlichen Vertrages ist für die Beurteilung und den Abschluss des Versicherungsschutzes und auch zur Erfüllung von Obliegenheitspflichten gegenüber dem Versicherer notwendig. Als Versicherungsmakler sind wir gemäß § 28 MaklerG zum „best advice“ verpflichtet. Um diese gesetzliche Verpflichtung erfüllen zu können, müssen wir schon in der Angebotsphase mit unterschiedlichen Versicherungen in Kontakt treten und erforderlichenfalls diesen Versicherungen Ihre Gesundheitsdaten übermitteln.

Die **Einwilligung** können Sie **jederzeit widerrufen**. Dazu wenden Sie sich bitte an: Schmid Versicherungsmakler GmbH, Handelskai 340/2, 1020 Wien, Tel. 01/3325537, Mail: office@schmidversicherungen.at

II. Einwilligungserklärungen:

1. Hiermit **stimme ich ausdrücklich zu, dass meine Gesundheitsdaten** zum Zwecke der Erfüllung des von mir Ihnen erteilten Auftrages zur Beurteilung und zum Abschluss des Versicherungsschutzes **erfasst und verarbeitet werden**.
2. Ebenfalls **stimme ich ausdrücklich zu**, dass die verarbeiteten Gesundheitsdaten im Rahmen der gegenständlichen Vertragserfüllung **an Versicherungsunternehmen weitergegeben werden**.
3. **Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.**

Ort, Datum

Unterschrift