

**Deckungsauftrag zur Privat-Haftpflicht-Versicherung  
für Menschen mit Behinderung/chronisch Kranke  
als Singlevertrag**



**ecpension&benefits**

(bitte leserlich ausfüllen)

Ecclesia Pension & Benefits GmbH • Ecclesiastraße 1 – 4 • 32758 Detmold • Telefon +49 5231 603-0 • Telefax +49 5231 603-197

<b>Versicherungsnehmer:</b>			
<input type="checkbox"/>	Frau	Name	Vorname
<input type="checkbox"/>	Herr		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer (Versicherungsort)		PLZ, Wohnort	
Telefon		E-Mail	
<b>Korrespondenzanschrift:</b>			
<input type="checkbox"/>	Frau	Name	Vorname
<input type="checkbox"/>	Herr		
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort	
Telefon		E-Mail	
<b>SEPA-Lastschriftmandat (wenn gewünscht)</b>			
für die Haftpflichtkasse VVaG, Darmstädter Str. 103, 64380 Roßdorf (Gläubiger ID-Nr. DE73HKD00000020189)			
Ich ermächtige die Haftpflichtkasse VVaG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Haftpflichtkasse VVaG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Haftpflichtkasse VVaG wird die erstmalige SEPA-Basislastschrift spätestens fünf Kalendertage vorab ankündigen. Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.			
(nur ausfüllen, wenn abweichend vom Antraggeber):			
<input type="checkbox"/>	Frau	Name	Vorname
<input type="checkbox"/>	Herr		
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort	
IBAN		BIC	
Kreditinstitut			
Ort, Datum		Unterschrift des Kontoinhabers	

2086.01/07:25 Stand: 07:25

**Ich beauftrage folgenden Versicherungsschutz abzuschließen:**

Versicherer: Haftpflichtkasse VVaG, Darmstädter Str. 103, 64380 Roßdorf  
Bedingungen: PHV „Einfach Besser“, Verbraucherinformationen Stand 01.01.2023

**Privat-Haftpflicht-Versicherung für Menschen mit Behinderung / chronisch Kranke**

**Versicherungssumme: 50.000.000 €** pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden  
(Personenschäden max. 15 Mio. € je geschädigte Person);  
ohne Jahresmaximierung

**Deliktsunfähigkeitsklausel: bis 500.000 €** für Sach- und Vermögensschäden  
(Personenschäden bis zur Versicherungssumme);  
ohne Jahresmaximierung

Jahresbeitrag: **61,52 €** inkl. 19% Versicherungssteuer:

-10 % Nachlass bei Versand der Vertragsunterlagen per E-Mail an \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.de

- 5 % Kombinationsnachlass (bei Bestehen einer Hausrat-Versicherung bei der Haftpflichtkasse VVaG)

Versicherungsbeginn: \_\_\_\_\_

Vertragsdauer: 1 Jahr (Der Vertrag verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn er nicht schriftlich gekündigt wird. Die Kündigung muss dem Vertragspartner spätestens drei Monate vor Ablauf zugegangen sein.)

Die aktuellen Produktinformationen können Sie auf unserer Homepage abrufen: **www.versicherungsstelle-ccb.de**. Auf Grundlage der Produktinformationen und der weitergehenden Erläuterungen beauftrage ich Sie, den oben aufgeführten Versicherungsschutz zu vermitteln und bevollmächtige Sie deshalb, mich aktiv und passiv gegenüber Versicherern zu vertreten, einschließlich der Abgabe und Entgegennahme aller der hier genannten den Versicherungsschutz betreffenden Willenserklärungen und Anzeigen. Die Datenschutzerklärung und Information nach Artikel 13 und 14 DS-GVO ist als Anlage beigefügt und Bestandteil dieses Antrages.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers oder des Betreuenden (Vormund)

# MAKLERAUFTRAG

Frau / Herr .....

Anschrift .....

- im folgenden Auftraggeber genannt -

beauftragt die

**Ecclesia Pension & Benefits GmbH**

Ecclesiastraße 1 – 4, 32758 Detmold

(Amtsgericht Lemgo HRB 11700)

- im folgenden Makler genannt -

mit der Vermittlung, Betreuung und Verwaltung ihres / seines **privaten Versicherungsschutzes**

- allgemein und uneingeschränkt
- ausschließlich für die folgende(n) Versicherungssparte(n)

.....  
.....  
**Gegenstand des Maklerauftrages** ist im Einzelnen:

1. Der Makler vermittelt, betreut und verwaltet die zukünftigen privaten Versicherungen des Auftraggebers mit sofortiger Wirkung. Notwendige Ergänzungen des Versicherungsschutzes führt der Makler in Abstimmung mit dem Auftraggeber durch. Der Makler führt die dazu erforderlichen Verhandlungen mit den Versicherern des Auftraggebers.
  - Nicht Gegenstand dieses Maklerauftrages sind die bei seiner Unterzeichnung schon bestehenden Lebensversicherungs- und Krankenversicherungsverträge; sie werden vom Makler nicht in die Verwaltung und Betreuung übernommen.
2. Zu diesem Zweck wird der Makler entsprechend bevollmächtigt. Die Vollmacht umfasst insbesondere,
  - den Auftraggeber uneingeschränkt aktiv und passiv gegenüber den jeweiligen Versicherern zu vertreten, einschließlich der Abgabe aller die Versicherungsverträge betreffenden Willenserklärungen und Anzeigen sowie zur Führung der nach diesem Maklerauftrag erforderlichen Verhandlungen mit den Versicherern,
  - die Durchführung notwendiger Ergänzungen der Versicherungsverträge,
  - die Kündigung bestehender und Erklärungen zum Abschluss neuer Versicherungsverträge. Die Vollmacht ist insoweit im Außenverhältnis unbeschränkt, im Innenverhältnis bedürfen Vertragskündigungen und Vertragsneuabschlüsse der ausdrücklichen Zustimmung des Auftraggebers.
  - die Erteilung von Untervollmachten.

3. Der Makler ist zur Verschwiegenheit verpflichtet über alle Kenntnisse, die er durch seine Maklertätigkeit erlangt.
4. Diese Vollmacht kann vom Auftraggeber jederzeit widerrufen werden. Der dieser Vollmacht zugrundeliegende Maklerauftrag ist zeitlich nicht befristet und kann jederzeit ohne Einhaltung einer Frist widerrufen werden.
5. Diese Vollmacht umfasst **nicht** die Befugnis,
  - für den Auftraggeber Dritte (insbesondere Ärztinnen und Ärzte) von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht zu entbinden,
  - für den Auftraggeber nach geltendem Datenschutzrecht in die Verarbeitung ihrer / seiner personenbezogenen Daten jedweder Art einzuwilligen,
  - für den Auftraggeber Zahlungen zu leisten oder entgegenzunehmen,
  - den Auftraggeber gerichtlich zu vertreten; insoweit besteht auch keine Zustellungsvollmacht.

#### **Wichtiger Hinweis zum Datenschutz**

Ihre personenbezogenen Daten werden unter Beachtung der in Deutschland geltenden gesetzlichen Bestimmungen verarbeitet. Die Datenschutzerklärung und Informationen gemäß Artikel 13 und 14 DS-GVO finden Sie auch unter: <https://www.ecclesia-gruppe-vorsorge.de/kundeninformation>.

Die „datenschutzrechtliche Einwilligung zur Verarbeitung von Gesundheitsdaten“ und die „Datenschutzerklärung und Information nach Artikel 13 und 14 DS-GVO“ sind jeweils als weitere Anlage beigefügt und Bestandteil dieses Maklerauftrages.

#### **Einverständnis zur Information**

Die weitere Anlage „Einverständnis zur Information“ wird mit Unterzeichnung Bestandteil des Maklerauftrages.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Auftraggeber/in \_\_\_\_\_

## Datenschutzrechtliche Einwilligung zur Verarbeitung von Gesundheitsdaten

Nach den geltenden datenschutzrechtlichen Vorschriften benötigen wir als Ihr Versicherungsmakler für die Verarbeitung und eventuelle Weitergabe Ihrer Gesundheitsdaten Ihre Einwilligungserklärung. Ohne Ihre **Einwilligung** können wir für Sie nicht tätig werden. Durch die Einwilligung werden die Arbeitsprozesse optimiert. Dies führt zu einer schnelleren und effizienteren Bearbeitung Ihres Anliegens.

**Gesundheitsdaten** sind Ihre Angaben zum Gesundheitszustand, die Sie im Beratungsprotokoll und / oder im Antragsformular eingetragen haben, oder die Sie aus anderem Anlass gegenüber dem Versicherer angegeben haben und die von diesem verarbeitet werden, oder die im Versicherungsschein (z.B. Ausschlüsse, Risikozuschläge) bzw. in den Daten zum Versicherungsvertrag vermerkt sind. Gesundheitsdaten sind nach der Art. 4 Ziffer 15 DS-GVO alle personenbezogenen Daten, die mittelbar oder unmittelbar Rückschlüsse auf den Gesundheitszustand einer Person ermöglichen. Die Definition ist also sehr weit gefasst.

Die Angaben helfen uns bei der **Vorauswahl** der für Sie in Frage kommenden Versicherungsunternehmen und Versicherungstarife. Diese Angaben verwenden wir für die Vergleichssoftware und für evtl. Voranfragen bei Versicherungsunternehmen, ob und zu welchen Bedingungen das Versicherungsunternehmen zu einem Vertragsschluss bereit ist. Wo immer das möglich ist, geben wir Ihren Namen und Ihre Adresse nicht an. Für die **Vermittlung** eines Versicherungsvertrages ist es ebenfalls erforderlich, dass wir Ihre personenbezogenen Daten – insbesondere auch Gesundheitsdaten – verarbeiten. Das Versicherungsunternehmen benötigt die angeforderten Gesundheitsdaten, um den Antrag bearbeiten zu können, da ohne diese Daten keine abschließende Prüfung vorgenommen werden kann. Das Versicherungsunternehmen entscheidet auf dieser Grundlage, ob und zu welchen Bedingungen es den Versicherungsvertrag schließt (Policierung). Wir prüfen als Versicherungsmakler für Sie den Versicherungsschein (Police) nach Erhalt.

Im Rahmen des uns erteilten Maklermandates verwalten und betreuen wir einen **bestehenden Vertrag** weiter und vertreten Ihre Interessen gegenüber dem Versicherungsunternehmen. Für die **Verwaltung und Betreuung** ist es erforderlich, dass wir Ihre personenbezogenen Daten – insbesondere auch Gesundheitsdaten – verarbeiten.

Ihre personenbezogenen Daten werden für die Erfüllung unserer Maklerdienstleistungen und den damit verbundenen gesetzlichen Pflichten gespeichert. Sofern Ihre personenbezogenen Daten für diesen Zweck nicht mehr erforderlich sind, werden sie automatisch gelöscht. Zu unseren Maklerdienstleistungen und den damit verbundenen gesetzlichen Pflichten gehören insbesondere die Aufbewahrung von Dokumenten und Informationen im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen (bis zu zehn Jahre) sowie der Nachweis einer ordnungsgemäßen Beratung und Vertragserfüllung (gemäß den gesetzlichen Verjährungsfristen bis zu 30 Jahre).

### Einwilligung zur Datenverarbeitung durch den Versicherungsmakler

- Ich willige ein, dass meine vorgenannten Gesundheitsdaten durch den Versicherungsmakler verarbeitet werden, soweit es für eine Vorprüfung zur Vermittlung eines Versicherungsvertrages, zur Vermittlung eines Versicherungsvertrages und zur Verwaltung und Betreuung eines Versicherungsvertrages erforderlich ist.

### Einwilligung zur Datenweitergabe durch den Versicherungsmakler

- Ich willige ein, dass der Versicherungsmakler meine vorgenannten Gesundheitsdaten an Versicherungsunternehmen weitergibt, soweit dies für Voranfragen zur Vermittlung eines Versicherungsvertrages und zur Vermittlung eines Versicherungsvertrages erforderlich ist.
- Ich willige ein, dass diese Daten vom Versicherungsunternehmen zweckentsprechend verwendet sowie nach der Bearbeitung bzw. in der Rückantwort oder nach Policierung durch dieses an den Versicherungsmakler zurück übermittelt werden.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Auftraggeber/in \_\_\_\_\_

### Hinweis auf Ihre Rechte

Selbstverständlich können Sie Teilen dieser Erklärung oder der Erklärung insgesamt jederzeit widersprechen, den Umfang der Erklärung einschränken (hierfür können Sie den betreffenden Text der Erklärung streichen) oder ihre Erklärung ganz oder teilweise jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung der personenbezogenen Daten nicht berührt. Den Widerruf können Sie an die Ecclesia Pension & Benefits GmbH, Ecclesiastraße 1-4, 32758 Detmold – beziehungsweise per E-Mail unter info@ecclesia-vorsorge.de richten.

## Datenschutzerklärung und Information gemäß Artikel 13 und 14 DS-GVO

### Allgemeines

Wir messen dem Schutz Ihrer Privatsphäre höchste Bedeutung bei und halten uns bei der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten streng an die datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Bitte leiten Sie diese Information auch an die aktuellen und künftigen vertretungsberechtigten Personen und eventuell mitversicherte Personen weiter.

### Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Ecclesia Pension & Benefits GmbH  
Ecclesiastraße 1 – 4, 32758 Detmold  
Telefon +49 5231 603-0  
Fax +49 5231 603-197  
E-Mail [info@ecclesia-gruppe-vorsorge.de](mailto:info@ecclesia-gruppe-vorsorge.de)

### Kontaktinformationen des Datenschutzbeauftragten

Ecclesia Pension & Benefits GmbH  
Datenschutzbeauftragter  
Ecclesiastraße 1 – 4  
32758 Detmold  
Telefon +49 5231 603-6129  
Fax +49 5231 603-606129  
E-Mail [dsb@ecclesia-gruppe-vorsorge.de](mailto:dsb@ecclesia-gruppe-vorsorge.de)

### Zwecke, für die die personenbezogenen Daten verarbeitet werden sollen, sowie die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung

Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich zum Zweck der Erfüllung unserer Maklerdienstleistungen. Dazu gehören insbesondere die Vermittlung von Versicherungsdienstleistungen und die damit verbundenen Deckungsanfragen, Vertragsabschlüsse, Vertragsverwaltung und Abwicklung von Schadenfällen. Die Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung ist Artikel 6 Absatz 1 lit. b DS-GVO.

Soweit wir Ihre personenbezogenen Daten nicht direkt bei Ihnen erhoben haben (beispielsweise im Zusammenhang mit der Abwicklung von Schadenfällen), ergibt sich die Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung aus Artikel 6 Absatz 1 lit. f DS-GVO, dem berechtigten Interesse von uns oder von Dritten. Das berechnete Interesse besteht darin, unseren Kunden im Zusammenhang mit einem Schadenfall und in allen damit verbundenen versicherungsrechtlichen Angelegenheiten effizient zu begleiten. Ohne diese Datenverarbeitung kann eine Abwicklung von Schadenfällen nicht oder nur erschwert erfolgen.

Im Falle der Verarbeitung von besonderen Kategorien personenbezogener Daten erfolgt diese Verarbeitung ausschließlich aufgrund Ihrer ausdrücklichen Einwilligung. Die Rechtsgrundlage für diese Verarbeitung ergibt sich aus Artikel 9 Absatz 2 lit. a DS-GVO.

### Kategorien personenbezogener Daten, die verarbeitet werden

Personenbezogene Daten sind alle Informationen, die sich auf eine identifizierte oder identifizierbare natürliche Person beziehen.

Für die Erfüllung unserer Maklerdienstleistungen werden unterschiedliche Kategorien von personenbezogenen Daten verarbeitet. Beispiele hierfür sind Name, Anschrift, Bankverbindung, Kommunikationsdaten, Versicherungsvertragsnummern etc.

Besondere Kategorien personenbezogener Daten werden in der Regel nur mit Ihrer Einwilligung verarbeitet. Dabei handelt es sich unter anderem um Gesundheitsdaten. Die Rechtsgrundlage für diese Verarbeitung ergibt sich in diesem Fall aus Artikel 9 Absatz 2 lit. a DS-GVO. In bestimmten Fällen ist eine Verarbeitung von besonderen Kategorien personenbezogener Daten erforderlich, zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen. Die entsprechende Rechtsgrundlage für diese Verarbeitung ist Artikel 9 Absatz 2 lit. f DS-GVO.

### Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten

Eine Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt ausschließlich aufgrund Ihrer erteilten Einwilligung oder aufgrund eines gesetzlichen Erlaubnistatbestandes. Unsere Mitarbeitenden sind darüber hinaus zur Verschwiegenheit und zur Einhaltung der Bestimmungen der Datenschutzgesetze verpflichtet.

Die Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an auskunftsberechtigte staatliche Institutionen und Behörden erfolgt nur im Rahmen der einschlägigen Gesetze oder wenn wir hierzu aufgrund einer behördlichen oder gerichtlichen Entscheidung verpflichtet sind.

Insbesondere im Rahmen von Deckungsanfragen, Vertragsabschlüssen, Vertragsverwaltungen und Abwicklungen von Leistungs- und Schadenfällen kann es erforderlich sein, Ihre Daten an andere Stellen weiterzugeben oder von diesen zu empfangen. Hierbei handelt es sich um:

- Versicherungsnehmer
- verbundene Unternehmen
- Versicherer
- Rückversicherer
- Versicherungsvermittler
- technische Dienstleister
- Sozialversicherungsträger
- Finanzdienstleistungsinstitute
- Rechtsanwälte sowie
- Gutachter

Zur technischen Durchführung der Maklerdienstleistungen haben wir die Ecclesia Holding GmbH im Rahmen eines Vertrages zur Auftragsverarbeitung beauftragt, Ihre personenbezogenen Daten in unserem Auftrag zu verarbeiten.

Eine Datenübermittlung in Staaten außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums (Drittländer) findet nur statt, soweit dies zur Ausführung unserer Tätigkeit erforderlich ist oder Sie uns Ihre Einwilligung erteilt haben oder dies anderweitig gesetzlich zulässig ist. In diesem Fall ergreifen wir Maßnahmen, um den Schutz Ihrer Daten sicherzustellen. Wir übermitteln ausschließlich an Empfänger, die den Schutz Ihrer Daten nach den Vorschriften der DS-GVO für die Übermittlung an Drittländer (Artikel 44 bis 49 DS-GVO) sicherstellen.

### Ihre Sicherheit

Wir schützen Ihre Daten durch technische und organisatorische Maßnahmen vor unberechtigtem Zugriff, Verlust, Manipulation oder Zerstörung. Unsere Sicherheitsmaßnahmen werden entsprechend der technologischen Entwicklung stetig aktualisiert.

### **Dauer der Speicherung**

Ihre personenbezogenen Daten werden für die Erfüllung unserer Maklerdienstleistungen und den damit verbundenen gesetzlichen Pflichten gespeichert. So fern Ihre personenbezogenen Daten für diesen Zweck nicht mehr erforderlich sind, werden sie automatisch gelöscht.

Zu unseren Maklerdienstleistungen und den damit verbundenen gesetzlichen Pflichten gehören insbesondere die Aufbewahrung von Dokumenten und Informationen im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen (bis zu zehn Jahre) sowie der Nachweis einer ordnungsgemäßen Beratung und Vertragserfüllung (gemäß den gesetzlichen Verjährungsfristen bis zu 30 Jahre).

### **Betroffenenrechte**

Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft über die zu Ihnen gespeicherten personenbezogenen Daten. Sie haben darüber hinaus gemäß der Artikel 16 bis 20 DS-GVO das Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten, das Recht auf Löschung Ihrer personenbezogenen Daten, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten sowie das Recht auf Datenübertragung.

### **Recht auf Widerspruch der Verarbeitung**

Nach Artikel 21 Absatz 1 DS-GVO können Sie der aufgrund Artikel 6 Absatz 1 lit. f DS-GVO erfolgenden Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, unter der oben genannten Adresse des Verantwortlichen widersprechen. Legen Sie Widerspruch ein, werden wir Ihre personenbezogenen Daten nicht mehr verarbeiten, es sei denn, wir können zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung nachweisen, die Ihre Interessen, Rechte und Freiheiten überwiegen, oder die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen.

### **Recht auf Widerruf der Einwilligung**

Sie haben jederzeit das Recht, eine erteilte Einwilligung zu widerrufen. Der Widerruf gilt mit sofortiger Wirkung für die Zukunft. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund einer Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen werden durch den Widerruf nicht berührt.

### **Beschwerderecht**

Sofern Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gegen die DS-GVO verstößt, haben Sie das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde.

### **Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten**

Die Erfüllung unserer Maklerdienstleistungen ist ohne die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht möglich. Daher ist es erforderlich, dass Sie personenbezogene Daten preisgeben.

In bestimmten Fällen, beispielsweise im Schadenfall, kann es sich um freiwillige Informationen handeln. Wo dies der Fall ist, weisen wir Sie entsprechend darauf hin. Die von Ihnen zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten werden ausschließlich für die Ihnen mitgeteilten Zwecke verarbeitet.

### **Quellen, aus denen Ihre personenbezogenen Daten stammen**

Soweit wir Ihre personenbezogenen Daten nicht direkt bei Ihnen erhoben haben, stammen diese Daten aus folgenden Quellen:

- Mitteilung unserer Kunden
- Versicherer
- Rückversicherer
- Versicherungsvermittler
- Sozialversicherungsträger
- Rechtsanwälte
- Gutachter

öffentlich zugängliche Quellen (z. B. amtliche Register, Adressverzeichnisse, Internet)

### **Fragen, Anregungen, Beschwerden**

Wenn Sie weitergehende Fragen zu den Hinweisen zum Datenschutz und zur Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten haben, können Sie sich an uns oder direkt an unseren Datenschutzbeauftragten unter Verwendung der oben angegebenen Kontaktdaten wenden.

Frau / Herr .....

Anschrift .....

- im folgenden Auftraggeber genannt -

## **Einverständnis zur Information**

Ich habe der

### **Ecclesia Pension & Benefits GmbH**

Ecclesiastraße 1 – 4, 32758 Detmold

(Amtsgericht Lemgo HRB 11700)

Maklerauftrag für meinen privaten Versicherungsschutz erteilt. Ich bin bis auf Widerruf damit einverstanden, dass ich künftig auch telefonisch oder im Wege anderweitiger elektronischer Kommunikationsmittel (z. B. E-Mail)

1. vom beauftragten Versicherungsmakler informiert werde
  - 1.1. über Änderungen, Entwicklungen und sonstige Sachverhalte, die den Gegenstand des Maklermandates betreffen (beispielsweise zu Änderungen in den rechtlichen Rahmenbedingungen meines privaten Versicherungsschutzes oder zu Änderungen in den Tarifen / Produkten der Versicherer),
  - 1.2. über Dienstleistungen und Konzepte zu Themen der privaten Vorsorge (z.B. zur geförderten und nicht geförderten privaten Altersvorsorge, zur privaten Kranken- und Krankenzusatzversicherung, zur privaten Absicherung gegen Berufsunfähigkeit), einschließlich der in diesem Zusammenhang vermittelbaren Tarife / Produkte von Versicherern
2. die Möglichkeit erhalte, im Wege einer Kurzumfrage Feedback zu geben.
3. Der von mir beauftragte Versicherungsmakler darf folgende Kontaktdaten nutzen
  - 3.1. Meine Telefonnummer(n): \_\_\_\_\_
  - 3.2. Meine E-Mail-Adresse(n): \_\_\_\_\_

Das Einverständnis kann jederzeit gegenüber der Ecclesia Pension & Benefits GmbH\* - ganz oder teilweise – widerrufen werden.

**Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift Auftraggeber/in** \_\_\_\_\_

### **\*Kontaktdaten:**

Ecclesia Pension & Benefits GmbH, Ecclesiastraße 1 – 4, 32758 Detmold

Telefon +49 5231 603-0, Fax +49 5231 603-197

E-Mail [info@ecclesia-gruppe-vorsorge.de](mailto:info@ecclesia-gruppe-vorsorge.de)