

## Fragebogen Gesundheitsangaben

Ob und zu welchen Konditionen Sie eine private Krankenversicherung, Krankenzusatzversicherung, Berufs- oder Dienstunfähigkeitsversicherung, Todesfallabsicherung und Unfallversicherung Dienstunfähigkeitsversicherung bekommen können, hängt maßgeblich von Ihrem Gesundheitszustand und Ihrer Krankengeschichte ab.

Versicherer prüfen mittels Gesundheitsfragen bei einer Antragstellung welche Konditionen Ihnen angeboten werden können.

Fehlende oder falsche Angaben von Ihnen gegenüber dem Versicherer können dazu führen, dass Ihnen der Versicherungsschutz verwehrt werden kann. Im schlimmsten Fall kann Ihnen ein Versicherer Ihren Versicherungsvertrag sogar kündigen.

Damit Sie diese Risiko minimieren können sollten Sie notwendige Angaben vor einer Antragstellung zusammen tragen. Dies ermöglicht zudem eine Vorab einschätzung und ggf. formlose Angebotsanfrage (auch anonyme Ausschreibung) bei mehreren Versicherern und vereinfacht die spätere Antragstellung.

Diesem Zweck dient dieser Gesundheitsfragebogen.

### Hinweise zum Fragebogen

Beantworten Sie zu Ihrer eigenen Sicherheit alle Fragen so sorgfältig und ausführlich wie möglich. Verschweigen, oder verharmlosen Sie keine Angaben.

Benutzen Sie gerne eigene Aufstellungen als Anlage und fügen Sie Befunde, Untersuchungsergebnisse, Krankenhausentlassungs- oder Operationsberichte und Atteste bei. Bei Kindern fügen Sie bitte immer eine Kopie des U-Heftes bei (komplett)

Rufen Sie bei Ihren Ärzten an, wenn Sie sich bei der Beantwortung nicht sicher sind und lassen Sie sich ggf. Kopien Ihrer Krankenakten gebe/schicken. Lassen Sie sich nicht abwimmeln oder mit dem Argument abspesen: „Der Versicherer fragt bei uns an“. Ein Versicherer fragt ggf. nur nach den Angaben von denen er weiß! Außerdem wollen Sie sicherlich die Einschätzung mehrere Versicherer wissen. Wie viele Anträge wollen Sie ausfüllen, damit jeder Versicherer einzeln beim Arzt nachfragt? Hinzu kommt, dass Sie selber nur dann, die „Zügel in der Hand haben“, wenn Sie die Diagnosen Ihrer Vorerkrankungen kennen. Bedenken Sie: Sie wissen weder, was ein Versicherer Ihren Arzt fragt, noch was Ihre Arzt dem Versicherer antworten wird!

### Hinweise zum Datenschutz

In diesem Fragebogen können Sie sensible persönliche Daten erfassen.

Speichern Sie diesen Fragebogen vor Beantwortung auf Ihrem Computer oder drucken Sie diesen zur Erfassung Ihrer Angaben aus.

Sie können diesen Fragebogen für Sie zur Übersicht nutzen oder mir zur Prüfung übermitteln. Ich erfahre von Ihren Angaben also nur etwas, wenn Sie diese aktiv an mich weiter geben. Beachten Sie bitte das ich Ihre Angaben benötige wenn ich Ihnen helfen soll.

Zur Bearbeitung Ihres Anliegen benötige ich Ihre Einwilligung das ich Ihre Daten erheben, speichern und verwenden darf. Am Ende des Fragebogens finden Sie eine entsprechende Einwilligungserklärung. Mailen Sie mir diese, sofern Sie mir Ihre Einwilligung nicht schon schriftlich erteilt haben, unterschrieben gemeinsam mit dem Fragebogen. Andernfalls kann ich leider nicht tätig werden.

Kontaktdaten

Lars Ulrich Harms – Versicherungsmakler Weingartenstraße 7, 35398 Giessen  
e-mail: [info@luhv.de](mailto:info@luhv.de) [www.makler-harms.de](http://www.makler-harms.de) Telefon: 06 41 / 972 46 33  
Fax : 069 / 710 451 20318 Register-Nr.: D-YXQ0-COQT2-59

Hinweis: Die Gesundheitsvorprüfung dient einer ersten Einschätzung und ggf. Vorauswahl potentiell in Frage kommender Versicherer. Um die Auswahl potentieller Versicherer nicht von vorneherein zu stark einzuschränken, wurden die Fragen so formuliert, dass der Umfang den Antragsfragen mehrere Versicherer entspricht. Je nach Vertragswunsch und Ergebnis der Analyse kann, es notwendig sein, dass weitere, detailliertere Informationen benötigt werden. Eine (abschließende) Beurteilung der Versicherbarkeit obliegt dem jeweiligen Versicherer.

## Wichtige grundlegende Angaben

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

email

Beruf:

angestellt

selbständig

freiberuflich

Bei Beamten

auf Widerruf/Anwärter

auf Probe

auf Lebenszeit

Beihilfeverordnung:

Bund oder Land:

verbeamtet ab:

Wo waren Sie bisher versichert, wie lange? Haben Sie (noch) keine Versicherung geben Sie bitte an seit wann!

GKV\*

PKV\*

Pflege\*

mit KHT\*

mit KTG\*

\*GKV=Gesetzliche Krankenversicherung, PKV=private Krankenversicherung, Pflege=Pflegepflichtversicherung, KHT=Krankenhaustagegeld, KTG=Krankentagegeld

Gesellschaft/Kasse

von

bis

Wichtig: Soweit wie möglich/bekannt rückwirkend aufführen!

Besteht eine Absicherung gegen Berufsunfähigkeit/Dienstunfähigkeit (zwecks der Abstimmung z.B. des Krankentagegeldes)?

nein

ja

Rentenhöhe mtl.:

Versicherer:

Haben Sie schon einmal einen Antrag auf Krankenversicherung oder Berufsunfähigkeitsversicherung gestellt und wurde dieser zu erschwerten Bedingungen angeboten oder vom Versicherer abgelehnt?

nein noch nie

ja

PKV

BU

Bei welchem Unternehmen

Bestehen Krankenzusatzversicherungen (auch Auslandsreiseversicherung)?

Nein

Ja

Welche

Was soll geprüft werden? Private Krankenversicherung

Berufs- / Dienstunfähigkeitsversicherung

Weitere Hinweise / Wünsche / Besonderheiten

## Gesundheitsfragen

Geb. Datum: Körpergröße (cm): Körpergewicht (kg):

Raucher? Nein Ja

Erhalten/erhielten Sie bereits Renten wegen z.B. Erwerbsunfähigkeit, Berufs-/Dienstunfähigkeit? Nein Ja

Wurde eine Erwerbsminderung oder ein Behindertengrad festgestellt? Wenn ja, welcher %?

## **Akute (nicht dauerhafte / ausheilende) Erkrankungen**

Bestehen zur Zeit oder bestanden in den letzten 3 Jahren (bei Anfragen zur Berufsunfähigkeitsversicherung bitte unbedingt die letzten 5 Jahre) Beschwerden, Krankheiten, Verletzungen, Wurden Sie wegen der Erkrankungen behandelt?  
Bitte immer angeben: Zeitraum, Beschwerden/ Diagnose, Art der Behandlung, Folgebeschwerden/ausgeheilt seit?

Besteht eine Schwangerschaft und wenn ja, welche Schwangerschaftswoche, Komplikationen (z.B. Schwangerschaftsdiabetes, abweichende Blutwerte, Harnstau)

Nein Ja Woche \_\_\_\_\_

## **Chronische (dauerhafte / wiederkehrende) Erkrankungen / Beschwerden**

Bestehen chronische Erkrankungen, Krankheits- oder Unfallfolgen, Tumorerkrankungen, Allergien, organische oder körperliche Fehler oder Folgen von Operationen? Wurden Sie wegen der Erkrankungen behandelt? Bitte geben Sie auch Erkrankungen an, bei denen die Diagnose länger als 3 Jahre zurückliegt, auch wenn diese nicht behandlungsbedürftig waren, wenn eine Folge verblieben ist oder die Erkrankung noch vorliegt (z.B. Wirbelsäulenverkrümmung, Asthma, Allergien, Hauterkrankungen, Knorpelschäden, Metall im Körper, etc. ... ) (bitte ggf. OP Bericht etc. beilegen)

Bitte immer angeben: Beschwerden/ Diagnose, seit wann, Art der Behandlung, z.Zt. beschwerdefrei?

Besteht eine Sterilität? Nein Ja

Fehlsichtigkeit oder Augenerkrankung? Diagnose: Dioptrien links rechts

Werden sonstige Hilfsmittel verwendet (Hörgeräte, Einlagen, Prothesen, Einlagen, Zahnschiene, u. ä.) und wenn ja, welche?

Wurde bei Ihnen eine HIV-Infektion festgestellt? Ja Nein

## **Psychotherapie**

Wurde in den letzten 10 Jahren eine Psychotherapie oder Suchtbehandlung durchgeführt? (Falls Ja: Bitte immer Abschlussbericht des Behandlers anfordern und nachreichen, Anzahl der Sitzungen und Art der Therapie bitte angeben!)

Nein Ja Zeitraum /Sitzungsanzahl

## Ambulante Operationen

Wurden Sie in den letzten 5 Jahren ambulant operiert? (auch z.B. Entfernung von Leberflecken/Muttermalen)

Bitte angeben: Wann, Warum/Diagnose, ausgeheilt ?

## Stationäre Aufenthalte / Behandlungen

Sind Sie in den letzten 5 Jahren in Krankenhäusern stationär untersucht / behandelt worden?

Bitte angeben: Zeitraum, Beschwerden/ Diagnose, Art der Behandlung, Folgen, ausgeheilt?

## Medikamente

Werden od. wurden in den letzten 5 Jahren regelmäßig Medikamente eingenommen oder verordnet? (Bitte geben Sie auch Medikamente zur Vorsorge etc. an, bitte Namen, Dosis und Behandlungsdauer)

Bitte angeben: Grund der Einnahme, Medikament, Häufigkeit / Dauer, Dosis,

Sind ambulante oder stationäre Behandlungen beim Arzt oder Heilpraktiker, Untersuchungen, Kuren oder RehaMaßnahmen angeraten oder beabsichtigt?

Nein                      Ja                      Welche

## Zahnärztliche Behandlungen

Fehlen Zähne – außer Weisheitszähne - im natürlichen Gebiss, die noch nicht ersetzt sind? Wie viele Zähne fehlen?

Nein                      Ja                      Anzahl

Besteht Zahnersatz (z. B. Kronen, Implantate, Brücken, Prothesen)?

Es bestehen derzeit (Anzahl):                      Kronen                      Brücken                      Implantate

Bestehen Zahn(bett)erkrankungen (Parodontose), gibt es sanierungsbedürftige Zähne/Zahnersatz oder liegt eine Zahnfehlstellung vor?

Nein                      Ja                      Welche

Werden zur Zeit kieferorthopädische oder andere Behandlungen/Maßnahmen durchgeführt bzw. sind solche angeraten?

Falls JA, bitte einen aktuellen Heil- und Kostenplan beilegen.

Nein                      Ja                      Welche

Vollständiger Name

### Angaben zu Ärzten und anderen Behandlern

Welche weiteren Ärzte/Behandler (auch Hausarzt) haben Sie in den letzten 5 Jahren aufgesucht?

Name, Adresse, Facharzttrichtung, Grund (vorherige Angabe)

### In welchen Krankenhäusern wurden Sie untersucht / behandelt?

Name, Adresse

Grund (vorherige Angabe)

Wer ist Ihr Zahnarzt?

### Krankschreibungen

Bestanden in den letzten 5 Jahren Arbeitsunfähigkeiten / Krankschreibungen? Warum und in welchem Zeitraum?

Gibt es noch Informationen, die im bisherigen Fragebogen nicht abgefragt wurden, Sie noch mitteilen möchten, oder bei denen Sie sich nicht sicher sind, ob es sich um eine anzeigepflichtige Angabe handelt?

Leitfäden, Kriterienfragebögen und Gesundheitsfragebogen sind konzeptionell auf unsere Beratung und spätere Antragstellung abgestimmt. Für ein optimales Ergebnis, mailen Sie uns den ausgefüllten Kriterienfragebogen.



Kontaktdaten  
Lars Ulrich Harms – Versicherungsmakler  
Weingartenstraße 7, 35398 Giessen  
e-mail: [info@luhv.de](mailto:info@luhv.de)  
[www.makler-harms.de](http://www.makler-harms.de)  
Telefon: 06 41 / 972 46 33  
Fax : 069 / 710 451 20318  
Register-Nr.: D-YXQ0-COQT2-59

Ort Datum Unterschrift

Name \_\_\_\_\_

Beschreiben Sie mir gerne, was Ihnen noch wichtig erscheint:

Mit der Zusendung des Fragebogens kommt noch kein Makerauftrag oder Anspruch auf ein Tätigwerden bzw. einen bestimmten Beratungsumfang, kein Versicherungsschutz oder Anspruch auf einen Versicherungsvertrag zustande. Ihre Anfrage ist unverbindlich, solange nicht eine Auftragserteilung durch Sie und schriftliche Auftragsannahme durch mich (in Textform) vor Vermittlung eines Versicherungsvertrages per Maklerauftrag erfolgt ist.

Der Fragebogen dient der Analyse des Versicherungswunsches, Klärung Ihres Bedarfes und der Vorbereitung eines Beratungsgesprächs und Dokumentation in Verbindung mit einer möglichen, anschließenden Vertragsvermittlung. Ich bin stets bemüht, Ihnen einen auf Ihre Wünsche / Ihren Bedarf passenden Versicherungsvertrag vermitteln zu können. Maßgeblich für den möglichen späteren Versicherungsschutz sind nicht die Fragen/ Angaben in diesem Fragebogen, sondern der Inhalt/die Bedingungen des letztendlich gewählten Versicherungsschutzes/ Versicherungsvertrages. Aus diesem Fragebogen kann kein Anspruch auf eine bestimmte oder unbestimmte Versicherungsleistung hergeleitet werden.

Durch die Zusendung des Fragebogens und Anfrage zu einem Versicherungsprodukt entstehen Ihnen durch mich keine zusätzlichen Kosten.

### Informationen gemäß Versicherungsvermittlungsverordnung

#### - Erstinformation -

##### Firma und Anschrift:

Lars Ulrich Harms- Versicherungsmakler  
(im Folgenden „Makler“ genannt)  
für Private Krankenversicherung und Berufsunfähigkeitsversicherung  
Weingartenstraße 7, 35398 Giessen  
Tel.: 0641 / 9724633  
Fax.: 069 / 710 451 20318  
email: [info@luhv.de](mailto:info@luhv.de)  
Homepage [www.makler-harms.de](http://www.makler-harms.de)

##### Unternehmensform: Einzelunternehmung,

Inhaber: Lars Ulrich Harms, Steuernummer 020 825 00285

##### Status des Vermittlers nach der Gewerbeordnung, Meldung und Registrierung:

Lars Ulrich Harms ist Versicherungsmakler gem.§ 34d Abs. 1 GewO,  
§11 VersVermV, § 59-68 VVG  
Registriert bei: Handelskammer Limburg Walddorffstraße 7 65549 Limburg, Vermittlernummer:  
D-YXQO-COQT2-59

##### Zu überprüfen bei:

DIHK | Deutscher Industrie- und Handelskammertag e.V.  
Breite Straße 29, 10178 Berlin  
Tel.: 0180-600-585-0 \* 20 Cent/Min aus dem deutschen Festnetz, höchstens 60 Cent/Minute aus  
Mobilfunknetzen  
[www.vermittlerregister.info](http://www.vermittlerregister.info)

Staat der Verleihung der Berufszulassung: Bundesrepublik Deutschland

Die berufsrechtlichen Regelungen können über die vom Bundesministerium der Justiz und der

juris GmbH betriebenen Homepage [www.gesetzt-im-internet.de](http://www.gesetzt-im-internet.de) eingesehen und abgerufen werden.

##### Beratung und Vergütung:

Der Makler bietet im Zuge der Vermittlung eine Beratung gemäß den gesetzlichen Vorgaben an und erhält für die erfolgreiche Vermittlung eines Versicherungsvertrages eine Provision und ggf. Servicepauschale vom Produktanbieter.  
Diese sind bereits in der Versicherungsprämie enthalten und somit nicht separat von Ihnen an den Makler zu bezahlen. Weitere Vergütungen erhält der Makler im Zusammenhang mit der Vermittlung nicht.

Vermögensschadenhaftpflicht: Allianz Versicherung AG,  
Versicherungssumme 2 Mio. € (4 Mio.€ für die Fälle eines Jahres)

##### Beteiligungen an Versicherungsunternehmen:

Der Makler hält keine Beteiligungen von über 10% an Stimmrechten oder dem Kapital von Versicherungsunternehmen. Es gibt keine Beteiligungen von über 10% eines Versicherungsunternehmens an den Stimmrechten oder dem Kapital des Maklers

##### Schlichtungsstellen für außergerichtliche Streitbeilegung

Private Versicherungen außer private Kranken-,Kredit-und Rückversicherungen:  
Versicherungsombudsman e.V., Professor Dr. Günter Hirsch  
Postfach 080 632, 10006 Berlin, Tel.: +49 30 20 60 58 – 0,  
Internet: [www.versicherungsombudsman.de](http://www.versicherungsombudsman.de)

Ombudsman Private Kranken- und Pflegeversicherung Herr Heinz Lanfermann,  
[www.pkv-ombudsman.de](http://www.pkv-ombudsman.de) Postfach 060222, 10052 Berlin  
Telefon: 0800 2 55 04 44 (kostenfrei aus deutschen Telefonnetzen)  
Telefax: 030 20 45 89 31  
E-Mail: [ombudsman@pkv-ombudsman.de](mailto:ombudsman@pkv-ombudsman.de)

**Bitte beachten Sie nachfolgende Hinweise zum Datenschutz und vergessen Sie nicht, mir die beiliegende Einwilligung (nächste Seite) zur Speicherung und Bearbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gemeinsam mit dem Fragebogen zu erteilen, da ich ohne Ihre Einwilligung für Sie nicht tätig werden kann!**

Kontaktdaten  
Lars Ulrich Harms – Versicherungsmakler  
Weingartenstraße 7, 35398 Giessen  
e-mail: [info@luhv.de](mailto:info@luhv.de)  
[www.makler-harms.de](http://www.makler-harms.de)  
Telefon: 06 41 / 972 46 33  
Fax: 069 / 710 451 20318  
Register-Nr.: D-YXQO-COQT2-59

Ort Datum Unterschrift

# Einwilligungserklärung Datenschutz

## Präambel

Als Kundin/Kunde wünschen Sie die Beratung und Vermittlung und/oder Verwaltung Ihrer Vertragsverhältnisse gegenüber Versicherern, mit welchen Lars Ulrich Harms - Versicherungsmakler (im Folgenden „Vermittler“ genannt) zusammenarbeitet, im Rahmen der vereinbarten Regelungen (Auftrag/Maklervertrag/Allgemeine Geschäftsbedingungen). Zu diesem Zweck, insbesondere der Vertragsvermittlung und -verwaltung, ist es notwendig, Ihre in Betracht kommenden Daten verarbeiten, erhalten, verwenden, speichern, übermitteln und weitergeben zu dürfen.

## 1. Name und Anschrift des für die Verarbeitung Verantwortlichen

Lars Ulrich Harms - Versicherungsmakler  
für Private Krankenversicherung und  
Berufsunfähigkeitsversicherung

Weingartenstraße 7, 35398 Giessen  
Tel.: 0641 / 9724633  
PC-Fax.: 069 / 710 451 20318  
email: info@luhv.de

Sie können sich als „betroffene Person“ kann sich jederzeit bei allen Fragen und Anregungen zum Datenschutz direkt an Herrn Harms wenden.

## 2. Kunde \_\_\_\_\_

## 3. Versicherte Person: \_\_\_\_\_

Im Folgenden werden sowohl Kundin/Kunde als auch ggf. die abweichende zu versichernde Person persönlich mit „Sie“ angesprochen.

## 4. Rechtsgrundlage, Einwilligung in die Datenverarbeitung

Sie willigen ausdrücklich ein, dass alle personenbezogenen Daten, insbesondere die besonderen persönlichen Daten, wie z. B. die Gesundheitsdaten der zu versichernden Personen, im Rahmen der gesetzlichen Regelungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) von Lars Ulrich Harms - Versicherungsmakler gespeichert und zum Zwecke der Beratung, Vermittlung und Verwaltung an die Ihnen bekannten, kooperierenden Unternehmen weitergegeben werden dürfen (siehe auch Kooperationspartner).

- Art. 6 Abs. 1 lit. a) und b) DSGVO stellen die Rechtsgrundlagen für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten dar.
- Diese Einwilligung gilt unabhängig vom Zustandekommen des beantragten Vertrages und auch für die entsprechende Prüfung bei anderweitig zu beantragenden Versicherungsverträgen oder bei künftigen Antragstellungen von Ihnen.
- Lars Ulrich Harms - Versicherungsmakler darf die Kundendaten, insbesondere auch die Gesundheitsdaten von Ihnen, zur Einholung von Stellungnahmen und Gutachten, sowie zur rechtlichen Prüfung von Ansprüchen an von Berufswegen zur Verschwiegenheit verpflichtete Personen (z.B. Anwälte, Versicherungsberater und Steuerberater) weitergeben.

## 5. Befugnis der Versicherer (der Vertragspartner)

Sie sind damit einverstanden, dass Informationen und Daten, welche für den von Ihnen gewünschten Versicherungsschutz von Bedeutung sein könnten, an den potenziellen Vertragspartner (z.B. Versicherer) weitergegeben werden. Diese potenziellen Vertragspartner sind zur ordnungsgemäßen Prüfung und weiteren Vertragsdurchführung berechtigt, die vertragsrelevanten Daten – insbesondere auch die Gesundheitsdaten – im Rahmen des Vertragszweckes zu speichern und zu verwenden. Soweit es für die Eingehung und Vertragsverlängerung erforderlich ist, dürfen diese Daten, einschließlich der Gesundheitsdaten, an Rückversicherer oder Mitversicherer zur Beurteilung des vertraglichen Risikos übermittelt werden.

## 6. Mitarbeiter und Vertriebspartner

Lars Ulrich Harms - Versicherungsmakler beschäftigt aktuell (Stand 04.2018) keine Mitarbeiter, die Einsicht oder Zugriff auf Ihre Daten haben, solche verwenden oder verarbeiten können. Sie erklären Ihre Einwilligung, dass alle künftigen Mitarbeiter und Erfüllungsgehilfen von Lars Ulrich Harms - Versicherungsmakler Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere auch die Gesundheitsdaten, speichern, einsehen und für die Beratung gegenüber Ihnen und dem Versicherer im Rahmen des Vertragszweckes verarbeiten und verwenden zu dürfen. Zu den Mitarbeitern von Lars Ulrich Harms - Versicherungsmakler zählen alle Arbeitnehmer, selbständige Handelsvertreter und sonstige Erfüllungsgehilfen, die mit Lars Ulrich Harms - Versicherungsmakler eine vertragliche Regelung unterhalten werden und die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes beachten.

## 7. Anweisungsregelung

Sie weisen bestehenden Vertragspartner (z.B. Versicherer) an, sämtliche vertragsbezogenen Daten – auch die Gesundheitsdaten – an Lars Ulrich Harms - Versicherungsmakler unverzüglich herauszugeben. Dies insbesondere zum Zwecke der Vertragsübertragung, damit Lars Ulrich Harms - Versicherungsmakler die Überprüfung des bestehenden Vertrages durchführen kann.

## 8. Dauer, für die die personenbezogenen Daten gespeichert werden

Ihre Daten werden nach Kündigung der Zusammenarbeit im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen, insbesondere der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen, gelöscht. Zur Rechtsverteidigung möglicher Schadenersatzansprüche können sich die Löschrufen entsprechend verlängern. Sie sind damit einverstanden, dass sich der Löschantrag nicht auf revisionssichere Backupsysteme bezieht und dort im Sinne einer Sperrung durchgeführt wird.

## 9. Ihre Rechte als „betroffene Person“

Ihnen stehen sämtliche in Kapitel 3 (Art. 12–23) DSGVO genannten Rechte zu, insbesondere das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruchsrecht und Recht auf Datenübertragbarkeit. Sie haben die Möglichkeit, sich mit einer Beschwerde an die Datenschutzaufsichtsbehörde -den hessischen Datenschutzbeauftragten, Postfach 3163, 65021 Wiesbaden- zu wenden. **Bei Beschwerden können Sie sich jederzeit direkt an Lars Ulrich Harms - Versicherungsmakler wenden.**

## 10. Kooperationspartner

Ihnen ist es bekannt, Lars Ulrich Harms - Versicherungsmakler im Rahmen seiner auftragsgemäß übernommenen Aufgaben mit Kooperationspartnern (Beispielsweise Anbieter von Vergleichs-/ Verwaltungssoftware oder Maklerpools) zusammen arbeitet. Zum Zwecke der auftragsgemäßen Umsetzung ist es neben einer Bevollmächtigung ebenfalls erforderlich, dass Kooperationspartner Ihre Daten erhalten und ebenfalls im Rahmen dieser datenschutzrechtlichen Einwilligungserklärung zur Datenverwendung, Weitergabe oder Speicherung berechtigt sind. Aus diesem Grunde werden die Kooperationspartner bevollmächtigt und den in der Anlage genannten Kooperationspartnern wird daher die datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung im Umfang der hiesigen Datenschutzerklärung erteilt. Dies gilt insbesondere auch für Ihre sensiblen persönlichen Daten, insbesondere auch die Gesundheitsdaten. Sie willigen in die Datenverwendung aufgrund dieser Datenschutzvereinbarung hinsichtlich der genannten Unternehmen ein, sofern dies zur auftragsgemäßen Erfüllung des Vermittlers erforderlich ist.

- Quality Hosting AG, Uferweg 40-42, 63571 Gelnhausen

In der Entwicklung des laufenden Geschäftsbetriebes können weitere Kooperationspartner hinzu kommen. Sie erklären Ihre Einwilligung zur Datenweitergabe gemäß dieser Datenschutzerklärung auch für neu hinzukommende Kooperationspartner, wenn vor Datenweitergabe zwischen Lars Ulrich Harms - Versicherungsmakler und dem künftigen Kooperationspartner ein Vertrag zur Auftragsdatenverarbeitung geschlossen wird.

## 11. Rechtsnachfolger

Im Falle des Todes, einer Berufsunfähigkeit oder der Geschäftsaufgabe von Lars Ulrich Harms - Versicherungsmakler willigen Sie ein, dass aufgrund der vorliegenden Datenschutzerklärung erhobene, verarbeitete und gespeicherte Informationen, Daten und Unterlagen, insbesondere auch die Gesundheitsdaten, an einen etwaigen Rechtsnachfolger von Lars Ulrich Harms - Versicherungsmakler bzw. einen Erwerber des Versicherungsbestandes weitergegeben werden, damit auch dieser seine vertraglichen und gesetzlichen Verpflichtungen als Rechtsnachfolger des Vermittlers erfüllen kann. Dieser Regelung zur Übertragung können Sie jeder Zeit widersprechen.

## 12. Keine Datenübertragung in Drittländer

Lars Ulrich Harms - Versicherungsmakler beabsichtigt nicht, Ihre personenbezogene Daten in Drittländer zu übertragen.

## 13. Bestehen einer automatisierten Entscheidungsfindung

Lars Ulrich Harms - Versicherungsmakler verzichtet auf eine automatische Entscheidungsfindung oder ein Profiling.

## 14. Widerruf

Die Einwilligung zur Verwendung, Speicherung und Weitergabe aller gesammelten und vorhandenen Daten – einschließlich der Gesundheitsdaten – kann durch Sie jederzeit und ohne Begründung widerrufen werden. Die an der Vertragsvermittlung und/oder -verwaltung beteiligten Unternehmen werden sofort über den Widerruf informiert und verpflichtet, unverzüglich die gesetzlichen Regelungen der DSGVO und des BDSG umzusetzen. Führt der Widerruf dazu, dass der in der Präambel geregelte Vertragszweck nicht erfüllt werden kann, endet automatisch die vereinbarte Verpflichtung von Lars Ulrich Harms - Versicherungsmakler gegenüber der den Widerruf erklärenden Person oder Firma. Auch nach einem Widerruf können Daten gem 8. gespeichert werden.

## 15. E-Mail und elektronische Kommunikation

Hiermit willige ich mit meiner Unterschrift ausdrücklich ein, dass ich mit einer nicht verschlüsselten E-Mail oder elektronischen Kommunikation (beispielsweise: SMS, PC-Fax, oder weitere vergleichbare Dienste) zur Auftragsabwicklung einverstanden bin. Dieses Einverständnis erteile ich ausdrücklich auch für den Fall, dass in der Nachricht besondere persönliche Daten, wie z.B. Gesundheitsdaten oder der Finanzstatus, enthalten sind.

ja  nein

Sofern ich bereits die besonderen persönlichen Daten per unverschlüsselter E-Mail an meinen Vermittler gesandt hatte, genehmige ich die nicht verschlüsselte Kommunikation bis auf Widerruf für die Zukunft.

## 16. Werbung und Newsletter

Sie sind damit einverstanden, dass Lars Ulrich Harms - Versicherungsmakler Ihnen sachbezogene Informationen, Newsletter oder Werbung zu Versicherungsprodukten mittels elektronischer Kommunikation, per Post oder telefonisch zukommen lassen darf.

## 16. Einwilligungserklärung

Mit der Verwendung, Speicherung und Nutzung meiner besonderen persönlichen Daten, einschließlich der Gesundheitsdaten und meines Finanzstatus, im Rahmen dieser Datenschutzvereinbarung, erkläre (n) ich meine/wir unsere Einwilligung, die ich /wir jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum - Unterschrift Kunde

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum - Unterschrift versicherte Person

## Verantwortlicher:

Lars Ulrich Harms - Versicherungsmakler  
Weingartenstraße 7  
35398 Gießen  
Tel.: 0641 9724633  
email: info@luhv.de

## Welche Daten werden erhoben

### **Persönliche Identifikationsangaben:**

z.B. Vor- und Nachname, Adresse, Geburtsdatum und -ort, Staatsangehörigkeit, Personalausweis-/ Reisepassnummer, E-Mail Adresse, Telefonnummer

### **Auftrags- und Umsatzdaten:**

z.B. Kontendaten, IBAN, Daten zum Zahlungsverkehr (im Rahmen von Versicherungsanträgen)

### **Daten über Ihre finanzielle Situation (z.B. bei der Ermittlung von zu empfehlenden Versicherungssummen):**

z.B. Gehaltsabrechnungen, Einkommensnachweise, Zahlungsverhalten, Wert Ihrer sonstigen Vermögensgegenstände, Zahlungsverzug, Angaben zum Einkommen

### **Soziodemografische Angaben:**

z.B. Familienstand und Familiensituation

### **Angaben zu Ihren Interessen und Wünschen, die Sie uns mitteilen:**

z.B. über Fragebögen oder im Rahmen von Versicherungsanträgen

### **Sensible Daten:**

Besondere Kategorien personenbezogener Daten, bekannt als „sensible Daten“, z.B. Informationen zu Ihrem Gesundheitszustand / Ihrer Krankengeschichte, zu Ihrem Beruf, zu Ihrer Ausbildung oder zu Daten von Kindern

Sowie weitere mit diesen Kategorien vergleichbaren Daten

## Zu welchen Zwecken werden die Daten erhoben

Die Zwecke der Datenverarbeitung richten sich nach der jeweiligen vereinbarten Dienstleistung. Unsere Dienstleistung kann z.B. in Versicherungsvermittlung und damit einher gehenden Versicherungsberatung liegen.

## Rechtsgrundlage der Verarbeitung

Die Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist der Maklervertrag bzw. der Auftrag zur Vermittlung einer Versicherung, einer vermittelten Versicherung oder eines betreuten Versicherungsvertrages in Verbindung mit Artikel 6 (1) b) DSGVO.

## Empfänger der Daten oder Kategorien von Empfängern

Wir haben uns zur Verschwiegenheit über alle mandantenbezogenen Tatsachen verpflichtet. Informationen über Sie dürfen wir nur weitergeben, wenn gesetzliche oder vertragliche Bestimmungen dies gebieten oder wir zur Einholung einer Auskunft befugt sind. Eine gesetzliche Verpflichtung, Ihre personenbezogenen Daten an externe Stellen weiterzuleiten, könnte bei öffentlichen Stellen, Behörden Rechtsprechungs-/Strafverfolgungsbehörden oder Anwälte und Notare, in Betracht kommen.

Auch von uns eingesetzte Dienstleister können, zur Erfüllung der beschriebenen Zwecke, Daten erhalten, wenn diese die Verschwiegenheit wahren. Dies können beispielsweise Unternehmen in den Kategorien IT-Dienstleistungen oder Telekommunikation. Versicherungsunternehmen: Im Rahmen einer Angebotserstellung oder/und Vertragsvermittlung werden die für den Vertragsschluss notwendigen Daten an den bzw. die ausgewählten Versicherer übermittelt.

**In allen oben genannten Fällen stellen wir sicher, dass Dritte nur Zugriff auf personenbezogene Daten erhalten, die für das Erbringen unserer Aufgaben notwendig sind.**

## Übermittlung in ein Drittland

Übermittlungen in ein Drittland oder an eine internationale Organisation sind nicht beabsichtigt.

## Speicherdauer

Wir speichern Ihre Daten nicht länger, als wir sie für die jeweiligen Verarbeitungszwecke benötigen.

Sind die Daten für die Erfüllung vertraglicher oder gesetzlicher Pflichten nicht mehr erforderlich, werden diese regelmäßig gelöscht, es sei denn, deren - befristete - Aufbewahrung ist weiterhin notwendig. Gründe hierfür können z.B. folgende sein:

Die Erfüllung handels- und steuerrechtlicher Aufbewahrungspflichten: Zu nennen sind insbesondere das Handelsgesetzbuch und die Abgabenordnung. Die dort vorgegebenen Fristen zur Aufbewahrung bzw. Dokumentation betragen bis zu zehn Jahre.

Das Erhalten von Beweismitteln für rechtliche Auseinandersetzungen im Rahmen der gesetzlichen Verjährungsvorschriften:

Zivilrechtliche Verjährungsfristen können bis zu 30 Jahre betragen, wobei die regelmäßige Verjährungsfrist drei Jahre beträgt.

## Betroffenenrechte

### **Recht auf Auskunft, Information und Berichtigung:**

Sie können Auskunft über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten verlangen. Sollten Ihre Angaben nicht (mehr) zutreffend sein, können Sie eine Berichtigung verlangen. Sollten Ihre Daten unvollständig sein, können Sie eine Vervollständigung verlangen.

### **Recht auf Löschung der personenbezogenen Daten:**

### **Aus folgenden Gründen können Sie die unverzügliche Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen:**

Wenn Ihre personenbezogenen Daten für die Zwecke, für die sie erhoben wurden, nicht länger benötigt werden.

Wenn es an einer Rechtsgrundlage fehlt.

Wenn Sie der Verarbeitung widersprechen und es keine überwiegenden schutzwürdigen Gründe für eine Verarbeitung gibt.

Wenn Ihre personenbezogenen Daten unrechtmäßig verarbeitet wurden.

Wenn Ihre personenbezogenen Daten gelöscht werden müssen, um gesetzlich en Anforderungen zu entsprechen.

Bitte beachten Sie, dass ein Anspruch auf Löschung davon abhängt, ob ein legitimer Grund vorliegt, der die Verarbeitung der Daten erforderlich macht.

### **Recht auf Einschränkung der Verarbeitung der personenbezogenen Daten:**

Sie haben das Recht, aus einem der folgenden Gründe eine Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen:

Wenn die Richtigkeit Ihrer personenbezogenen Daten von Ihnen bestritten wird und wir die Möglichkeit hatten, die Richtigkeit zu überprüfen.

Wenn die Verarbeitung nicht rechtmäßig erfolgt und Sie statt der Löschung eine Einschränkung der Nutzung verlangen.

Wenn wir Ihre Daten nicht mehr für die Zwecke der Verarbeitung benötigen, Sie diese jedoch zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung gegen Rechtsansprüche brauchen.

Wenn Sie Widerspruch eingelegt haben, solange noch nicht feststeht, ob Ihre Interessen überwiegen.

### **Recht auf Widerspruch:**

Sie haben das Recht, der Verarbeitung Ihrer Daten zu widersprechen. Ihren Widerspruch richten Sie bitte per Postbrief an Lars Ulrich Harms - Versicherungsmakler, Weingartenstraße 7, 35398 Gießen oder per Mail an info@luhv.de

### **Recht auf Datenübertragbarkeit:**

Sie haben das Recht, personenbezogene Daten, die Sie uns gegeben haben, in einem übertragbaren Format zu erhalten.

### **Beschwerderecht:**

In einzelnen Fällen kann es passieren, dass Sie nicht zufrieden mit unserer Antwort auf Ihr Anliegen sind. Dann sind Sie berechtigt, beim Datenschutzbeauftragten von Lars Ulrich Harms - Versicherungsmakler sowie bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde Beschwerde einzureichen.