

## Einsichtsvollmacht

für Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten

<b>Kunde:</b> _____	<b>Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten:</b> _____
<b>Geburtsdatum:</b> _____	<b>GISA-Zahl 14700064</b>

### Einsichtsvollmacht

Ich bevollmächtige hiermit o.a. Versicherungsmakler, unter Zugrundelegung der aufliegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen umfassende Einsicht in meine Versicherungsverträge zu nehmen. Es erfolgt keine Vermittlung, Betreuung, Änderung oder Abschluss der Verträge, auch bei einem Schadensfall erfolgt keine Unterstützung oder Änderung. Ich erkläre hiermit ausdrücklich, Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und verstanden zu haben und damit einverstanden zu sein.

Damit der Versicherungsmakler seine vertraglichen Verpflichtungen erfüllen kann, ist der Bevollmächtigte berechtigt, in Aktenunterlagen, Protokolle, Gutachten, Krankengeschichten und Urteile Einsicht zu nehmen und daraus Kopien anzufertigen, sämtliche Versicherungsverträge anzufordern und zu überprüfen. Ferner umfasst diese Vollmacht das Recht zur Bestellung von Unterbevollmächtigten. Die Bevollmächtigung gilt gegenüber allen Versicherungen.

In diesem Zusammenhang nehme ich ausdrücklich zur Kenntnis, dass es im Zuge der Durchführung des Auftrages bzw. mit der Erfüllung der vertraglichen Verpflichtungen des o.a. Versicherungsmakler zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten im Sinne der DSGVO kommt. Soweit sensible Daten, wie etwa die Krankengeschichte vom Verarbeitungsvorgang betroffen sind, erfolgt eine Verarbeitung und/oder Weitergabe dieser Daten jedoch nur dann, wenn ich eine Einwilligung dazu erteilt habe oder eine Rechtfertigung nach Art. 9 Abs. 2 bis 4 DSGVO vorliegt. Näheres dazu und insbesondere über meine Rechte nach der DSGVO, kann ich dem ausgehändigten und von mir zur Kenntnis genommenen Informationsblatt „Datenschutzerklärung“ entnehmen.

Ich bevollmächtige/wir bevollmächtigen o.a. Versicherungsmakler ausdrücklich weiters zur Vornahme sämtlicher Erklärungen und/oder Handlungen im Zusammenhang mit der elektronischen Kommunikation nach § 5a VersVG, insb. zur Vereinbarung und zum Widerruf der elektronischen Kommunikation. Der Bevollmächtigte ist insb. weiters zur Vornahme sämtlicher Erklärungen und/oder Handlungen im Zusammenhang mit der Vereinbarung von Formvorschriften, v.a. von Schriftformvereinbarungen i.S.d. § 5a Abs 2 und § 15a Abs 2 VersVG berechtigt.

Diese Bevollmächtigung geht auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über und erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung durch den Bevollmächtigten.

Eine Kopie dieser Auskunftsvollmacht inkl. der AGB des Versicherungsmaklers wurde mir (uns) ausgehändigt und wird von mir (uns) akzeptiert.

Ort: \_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kunde

\_\_\_\_\_  
Versicherungsmakler Moser GmbH