

Risikovorabanfrage – private Krankenvollversicherung

Bitte beachten Sie: Nur vollständig ausgefüllte Anfragen können umgehend bearbeitet werden.
Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

J Yfa]hYf

Fonds Finanz Vermittlernummer **MAK 20484**

Dr. Schlemann unabhängige Finanzberatung

Dr. Schlemann Consulting Group
Dr. Berndt Schlemann - Finanzplaner
Ernastr. 31, D-51069 Köln
Fon: +49 221 68 80 40
Fax: +49 221 68 80 81
info@schlemann.com
www.schlemann.com

Personenangaben VYfg]W Yfi b[gbYl a Yf

Vorname*

Nachname*

Derzeit ausgeübte Tätigkeit*

Adresse*

Angestellt Beamter Selbstständig (*)

Geb.-Datum*

Nationalität*

männlich weiblich (*)

Besteht eine negative Bonität? *(Wenn ja, bitte nähere Auskünfte) ja nein

Vorversicherung* privat gesetzlich

Gesellschaft:

Versicherungswunsch

Bitte ankreuzen (*): Grundschatz Comfortschutz Topschutz

Versicherungsbeginn*:

Bitte kreuzen Sie an, wenn gewünscht (*):

Krankentagegeld

Höhe/EUR: _____ ab Tag: _____

Krankenhaustagegeld

Höhe/EUR: _____

Gewünschter Selbstbehalt *: bis _____ EUR

Sonstige Leistungswünsche:

Gerne können Sie uns Wunschgesellschaften nennen (* inkl. Angabe des Tarifes):

1) Gesellschaft*: _____ Tarif*: _____

2) Gesellschaft*: _____ Tarif*: _____

3) Gesellschaft*: _____ Tarif*: _____

4) Gesellschaft*: _____ Tarif*: _____

5) Gesellschaft*: _____ Tarif*: _____

Österreichische Allgemeine Unfallversicherungsanstalt

Österreichische Allgemeine Unfallversicherungsanstalt, Postfach 100, 1010 Wien, Österreich

Österreichische Allgemeine Unfallversicherungsanstalt, Postfach 100, 1010 Wien, Österreich

Risikovorabanfrage – private Krankenvollversicherung

Gesundheitsfragen (*) - nähere Angaben sind unten zu machen!

Psychotherapie

4.1. Besteht oder bestand eine psychische Störung oder wurde in den letzten 10 Jahren Hilfe von einem Psychotherapeuten / Psychologen / Psychiater in Anspruch genommen bzw. beabsichtigt/angeraten? ja nein

4.2. Wenn ja: ambulant stationär

Zu Frage:	Diagnose	Behandlung		Medikation (Art, Dosierung)	Behandlungsfrei? Wenn ja, seit wann?	Beschwerdefrei? Wenn ja, seit wann?
		Von:	Bis:			

Körperliche Einschränkungen

5.1. Besteht oder bestand in den letzten 10 Jahren
 ...eine Pflegebedürftigkeit ja nein
 ...eine Erwerbsminderung ja nein
 ...eine behördlich anerkannte Behinderung ja nein
 ...ein Schaden aufgrund von (Arbeits-)Unfällen, Berufskrankheiten oder Wehr-/ Kriegsdienstbeschädigungen? ja nein

5.2. Wenn ja, in welchem Grad? _____

5.3. Bitte machen Sie genauere Angaben dazu:

Hinweis: Bei Bezug einer Rente aus Unfallversicherung/Berufsgenossenschaft bitte die amtl. Bescheinigung beilegen.

Suchterkrankungen

6.1. Wurden in den letzten 10 Jahren Drogen oder annähernd täglich Alkohol konsumiert? ja nein

6.2. Besteht oder bestand jemals eine Alkohol-, Drogen- oder Medikamentenabhängigkeit? ja nein

6.3. Besteht oder bestand jemals eine Essstörung? ja nein

6.4. Wenn ja, bitte machen Sie nähere Angaben dazu:

Zähne

7.1. Sind Sie in zahnärztlicher Behandlung oder ist eine solche angeraten? ja nein

7.2. Sind Sie in kieferorthopädischer Behandlung oder ist eine solche angeraten? ja nein

7.3. Besteht eine Zahnbetterkrankung? ja nein

7.4. Haben Sie ersetzte Zähne? Wenn ja, wann wurden diese ersetzt _____? ja (wieviele: _____) nein

7.5. Haben Sie fehlende Zähne? Wenn ja, wieviele? ja (wieviele: _____) nein

Ergänzungen zu den obigen Fragen:

oben rechts								oben links							
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
unten rechts								unten links							

Datenschutzerklärung

Anlage 3 zum Maklerauftrag vom

Zwischen: (im folgenden „Kunde“)

und Dr. Berndt Schlemann, Ernastr. 31, 51069 Köln (im folgenden „Makler“)

§ 1 Präambel

Der Kunde wünscht die Vermittlung und/oder Verwaltung seiner Vertragsverhältnisse gegenüber Versicherern und/oder Kapitalanlagegesellschaften sowie Bausparkassen durch den Makler aufgrund eines Maklerauftrags. Zu deren Umsetzung, insbesondere der Vertragsvermittlung und –verwaltung, soll der Makler alle dafür relevanten Daten des Kunden erhalten, speichern und weitergeben dürfen.

§ 2 Einwilligung nach dem Bundesdatenschutzgesetz

Der Kunde willigt ausdrücklich ein, dass seine personenbezogenen Daten, einschließlich Gesundheitsdaten der zu versichernden Personen, im Rahmen der gesetzlichen Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) von dem Makler verwendet und an mit der Vermittlung und Betreuung befasste Personen und Unternehmen, insbesondere die dem Kunden bekannten Servicegesellschaften i.S.v. § 8, weitergegeben werden dürfen, soweit dies zur Erfüllung der Vereinbarung gemäß der Präambel sachdienlich ist. Diese Einwilligung gilt unabhängig vom Zustandekommen des beantragten Vertrages und auch für die entsprechende Prüfung bei anderweitig zu beantragenden Versicherungsverträgen oder bei künftigen Antragstellungen des Kunden. Die Kundendaten werden nach Kündigung der Zusammenarbeit im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen gelöscht. Der Makler darf die Kundendaten, insbesondere auch die Gesundheitsdaten des Kunden, zur Einholung von Stellungnahmen und Gutachten, sowie zur Erteilung von Untervollmachten und der rechtlichen Prüfung von Ansprüchen an von Berufswegen zur Verschwiegenheit verpflichtete Personen (z. B. Anwälte, Steuerberater, Wirtschaftsprüfer und Servicegesellschaften i.S.v. § 8) weitergeben.

§ 3 Befugnis potentieller Vertragspartner/ Produktgeber und von Servicegesellschaften

Dem Kunden ist bewusst, dass sämtliche Informationen und Daten, welche für den von ihm gewünschten Versicherungsschutz von Bedeutung sein könnten, an potenzielle Vertragspartner/Produktgeber und Servicegesellschaften i.S.v. § 8 weitergegeben werden müssen. Diese sind zur ordnungsgemäßen Prüfung und Erstellung von Vertragsangeboten berechtigt, die vertragsrelevanten Daten – insbesondere auch die Gesundheitsdaten – im Rahmen des Zwecks der Vertragsanbahnung 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. Entschließt sich der Kunde zum Abschluss eines Versicherungsvertrages, so gelten bezüglich der Erhebung, Speicherung und Nutzung seiner Daten gegenüber dem Versicherer ausschließlich die Bestimmungen des Versicherungsvertrages und -antrages inkl. der darin enthaltenen Datenschutzregelungen.

§ 4 Bestehende Verträge

Der Kunde weist seine bestehenden Vertragspartner (z.B. Versicherer) an, sämtliche vertragsbezogenen Daten – auch die Gesundheitsdaten – an den beauftragten Makler und an von diesem beauftragte Servicegesellschaften i.S.v. § 8 insbesondere zum Zwecke der Überprüfung und Übertragung bestehender Verträge herauszugeben.

§ 5 Widerruf

Die **Einwilligung** zur Verwendung, Speicherung und Weitergabe aller gesammelten und vorhandenen Daten – einschließlich der Gesundheitsdaten – **kann durch den Kunden jederzeit widerrufen werden**. Die an der Vertragsvermittlung und/oder -verwaltung beteiligten Unternehmen werden sofort über den Widerruf informiert und verpflichtet, unverzüglich die gesetzlichen Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) umzusetzen. Führt der Widerruf dazu, dass der in der Präambel geregelte Vertragszweck nicht erfüllt werden kann, endet automatisch die vereinbarte Verpflichtung des Maklers gegenüber der den Widerruf erklärenden Person.

§ 6 Maklerwechsel / Rechtsnachfolge

Der Kunde willigt ein, dass die von dem Makler aufgrund der vorliegenden Datenschutzerklärung erhobenen, verarbeiteten und gespeicherten Informationen, Daten und Unterlagen, insbesondere auch Gesundheitsdaten, Vertrags- und Leistungsdaten, z.B. bei einer ganzen oder teilweisen Übertragung des Geschäftsbetriebs des Maklers an einen etwaigen Rechtsnachfolger des Maklers weitergegeben werden, damit auch dieser seine vertraglichen und gesetzlichen Verpflichtungen als Rechtsnachfolger des Maklers erfüllen kann. Der Makler wird den Kunden darüber rechtzeitig informieren, der Kunde ist berechtigt, der Datenübermittlung zu widersprechen.

§ 7 Serviceklausel

Der Kunde willigt ein, dass seine personenbezogenen Daten – einschließlich der Gesundheitsdaten - verwendet werden dürfen, damit er von dem Makler mittels sämtlicher Medien (z.B. Brief, Telefon, Fax, E-Mail) weiterführend auch in anderen oder neuen Produktparten angesprochen, informiert und über weitere Produktvorschläge beraten werden kann.

§ 8 Makler und Servicegesellschaften (z.B. Maklerpools)

Den vom Makler beauftragten Servicegesellschaften (z.B. Maklerpools wie die Fonds Finanz Maklerservice GmbH, Riesstraße 25, 80992 München oder die Invers GmbH, Sportplatzweg 15, 04178 Leipzig und deren verbundene Unternehmen i.S.v. § 15 AktG) wird ebenfalls die Einwilligung zur Datenspeicherung und Verwendung – insbesondere auch der Gesundheitsdaten – nach Maßgabe dieser Datenschutzerklärung erteilt. Der Zweck dieser Kooperation besteht darin, dem Kunden eine umfassendere Angebotsauswahl zu ermöglichen sowie die Vertragsverwaltung und Abrechnung besser zu gewährleisten.

Datum

Unterschrift (Kunde), Köln bzw. Wohnort

Unterschrift Makler Dr. Berndt Schlemann, Köln