

Einverständnis zur Übermittlung von personenbezogenen Daten an den Versicherer

Im Zuge der Einrichtung des Gruppenversicherungsvertrags bin ich damit einverstanden, dass mein Arbeitgeber die folgenden Daten an die SDK übermittelt: Name, Titel, Geburtsdatum, Geschlecht, Anschrift, Beruf, Tarifbezeichnung, Versicherungsbeginn, Prämie. Ihr Arbeitgeber wird diese Daten der SDK nur dann übermitteln, wenn Sie mit der Begründung des Versicherungsverhältnisses für Ihre Person einverstanden sind. Andere personenbezogene Daten werden der SDK nicht übermittelt.

Zusätzlich wurde ich darauf hingewiesen, dass die SDK die oben aufgeführten Daten an den/die zuständigen Vermittler übermittelt. Der/die Vermittler ist/sind verpflichtet, die datenschutzrechtlichen Bestimmungen einzuhalten. Selbstverständlich können Sie der Betreuung durch den/die Vermittler widersprechen.

Alle Informationen zur Verwendung und Verarbeitung Ihrer Ihrer personenbezogenen Daten durch die Unternehmen der SDK Gruppe sowie zu den Ihnen zustehenden Rechten finden Sie unter <https://www.sdk.de/downloads/downloads/0.024.pdf>. Gerne stellen wir Ihnen die Informationen (0.024) auf Ihren Wunsch hin auch in Papierform zur Verfügung.

Name Mitarbeitender	Personal-Nr.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitarbeitenden