



Ihr Spezial-Versicherungsmakler für Freizeitmobile

Lübecker Straße 24 30880 Laatzen  
Tel. 05102 / 22 22 Fax 05102 / 63 98

[info@freizeit-schwarz.de](mailto:info@freizeit-schwarz.de)

[www.freizeit-schwarz.de](http://www.freizeit-schwarz.de)

Andreas Schwarz GmbH Lübecker Straße 24 30880 Laatzen

Andreas Schwarz GmbH  
Lübecker Str. 24

30880 Laatzen

## Maklervollmacht

Hiermit erteile ich \_\_\_\_\_ Geb. am \_\_\_\_\_

Wohnhaft: \_\_\_\_\_

der Firma **Andreas Schwarz GmbH**

die Vollmacht, in meinem Namen

- Versicherungsverträge abzuschließen, zu ändern oder zu kündigen,
- Erklärungen, Anzeigen und Informationen zu Versicherungsverträgen abzugeben oder entgegenzunehmen,
- bei der Schadensabwicklung für vom Versicherungsmakler vermittelte oder betreute Versicherungen mitzuwirken,
- Zahlungen aus Abrechnungen oder Schadenabwicklungen entgegenzunehmen,
- Untervollmachten auszustellen,
- Diese Vollmacht umfasst insbesondere die Berechtigung, in Vertretung des Kunden alle datenschutzrechtlichen gesetzlichen Rechte zu veranlassen, zu beantragen und zu überprüfen. Konkret erhält der Bevollmächtigte unter anderem die Vertretungsbefugnis zur Veranlassung von Datenlöschungen, Datenauskünften und Datensperrungen, sowie alle weiteren gesetzlichen Befugnisse des Betroffenen stellvertretend wahrzunehmen.

Das Bedingungs-Vertragswerk ist mir vor der Erklärung ausgehändigt beziehungsweise elektronisch übermittelt worden. Die Beratung ist telefonisch ausreichend gemäß § 60 + 61 VVG durchgeführt worden.

Gewerbeerlaubnis nach § 34 d Abs. 1 Gewerbeordnung als Versicherungsmakler beantragt zuständige Aufsichtsbehörde:  
Industrie- und Handelskammer Hannover, Schiffgraben 49, 30175 Hannover  
Vers.-Vermittlerregister-Nr. D-1QLC-2K2A7-76 gemäß § 11a Gewerbeordnung

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_



Ihr Spezial-Versicherungsmakler für Freizeitmobile

Lübecker Straße 24 30880 Laatzen  
Tel. 05102 / 22 22 Fax 05102 / 63 98

[info@freizeit-schwarz.de](mailto:info@freizeit-schwarz.de)

[www.freizeit-schwarz.de](http://www.freizeit-schwarz.de)

## Information und Einwilligung zur Datenverarbeitung

### I Information zur Datenverarbeitung:

Diese Information gilt für die Datenverarbeitung im Rahmen des zwischen Ihnen und uns geschlossenen Maklervertrages. Unter der Verarbeitung von Daten versteht man insbesondere die Erhebung, Speicherung, Verwendung und Übermittlung Ihrer Daten.

### Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist unser Unternehmen, die

Andreas Schwarz GmbH  
Lübecker Str. 24  
30880 Laatzen  
Telefon 05102 / 22 22  
Telefax 05102 / 6398  
[info@freizeit-schwarz.de](mailto:info@freizeit-schwarz.de)

### 1. Zweck / Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung

Zur Erfüllung unseres Maklervertrages ist es erforderlich, Ihre **personenbezogenen Daten**, einschließlich **besonderer Kategorien** personenbezogener Daten zu verarbeiten. Auch der Abschluss bzw. die Durchführung eines Versicherungsvertrages ist ohne die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht möglich.

Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich zum Zweck der Durchführung unseres Maklervertrages. Die Rechtsgrundlagen für die Datenverarbeitung sind die Vertragsdurchführung (Art. 6 DSGVO) und die nachfolgende Einwilligungserklärung (Art. 9 DSGVO).

Die Erforderlichkeit und der Umfang der Datenverarbeitung richten sich nach unserem Maklervertrag.

Ihre Einwilligung dient darüber hinaus auch dazu, Ihre Daten an Dritte weiterzugeben, wie z. B. Maklerpools, Betreiber von Vergleichsportalen etc., mit denen wir im Rahmen unserer Maklertätigkeit regelmäßig zusammenarbeiten.

**Personenbezogene Daten** sind alle Informationen, die sich auf eine identifizierte oder identifizierbare natürliche Person beziehen. Beispiele hierfür sind Namen, Anschrift, Beruf, Familienstand, Bankverbindung, Kommunikationsdaten, Versicherungsvertrags-Nummern etc.

**Besondere Kategorien personenbezogener Daten** sind u.a. Gesundheitsdaten, Daten zur Religions-, Gewerkschafts-, Parteizugehörigkeit, rassischen und ethnischen Herkunft, zum Sexualleben und zur sexuellen Orientierung sowie genetische und biometrische Daten.

## 2. Zusammenarbeit mit anderen Stellen bei Weitergabe und Empfang von Daten

Im Rahmen von Deckungsanfragen, Vertragsabschlüssen, Vertragsverwaltungen und Abwicklungen von Leistungs- und Schadensfällen etc. kann es erforderlich sein, Ihre Daten an andere Stellen weiterzugeben oder von diesen zu empfangen. Hierbei<sup>i</sup> handelt es sich um:<sup>ii</sup>

- Versicherer
- Rückversicherer
- Maklerpools, Maklerverbände und Maklerservicegesellschaften
- kooperierende Versicherungsmakler
- technische Dienstleister
- Tippgeber
- Sozialversicherungsträger
- Kreditinstitute und Kapitalanlagegesellschaften
- Bausparkassen
- Finanzdienstleistungsinstitute und Wertpapierhandelsgesellschaften
- Rechtsanwälte, Steuerberater, Wirtschaftsprüfer
- Versicherungsombudsmänner
- Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin)
- Rechtsnachfolger
- Assekuradeur

Ihre Daten werden nur in dem Maße weitergegeben, wie es nach dem jeweiligen Zweck der Verarbeitung erforderlich ist.

## 3. Dauer der Datenspeicherung

Wir speichern Ihre Daten für die Dauer unseres Vertragsverhältnisses.

Danach werden Ihre Daten für die weitere Verwendung eingeschränkt und stehen ab diesem Zeitpunkt nur noch für die in Art. 17 und 18 DSGVO vorgesehenen Zwecke zur Verfügung.

Zu diesen Zwecken gehören insbesondere die Einhaltung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen sowie die Geltendmachung, Ausübung und Verteidigung von Rechtsansprüchen, beispielsweise zum Nachweis einer ordnungsgemäßen Beratung.

Die gesetzlichen Verjährungsfristen betragen bis zu 30 Jahren, die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen bis zu 10 Jahre. Beratungsnachweise speichern wir, solange hieraus Ansprüche geltend gemacht werden können.

Werden Ihre Daten nicht mehr zu den o.g. Zwecken benötigt und sind alle Aufbewahrungsfristen abgelaufen, werden sie endgültig gelöscht.

#### **4. Betroffenenrechte und weitere Zusatzinformationen**

##### **a) Transparenz / Auskunftsrecht**

Gern erteilen wir Ihnen unter der o.g. Adresse unseres Datenschutzbeauftragten Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten. Weiterhin teilen wir Ihnen zudem auf Anfrage gerne mit, an welche Stellen wir Ihre Daten im Rahmen der Durchführung des Maklervertrages konkret weitergegeben haben.

##### **b) Berichtigung und Vervollständigung der gespeicherten Daten**

Wir berichtigen oder vervollständigen Ihre personenbezogenen Daten selbstverständlich unverzüglich, wenn wir erkennen, dass diese fehlerhaft oder unvollständig sind oder Sie uns einen entsprechenden Hinweis geben.

##### **c) Löschung der gespeicherten Daten**

Die Löschung Ihrer Daten erfolgt gem. den oben unter 3. beschriebenen Regeln. Wir löschen die Daten außerdem, wenn Sie dies wünschen und ein entsprechender Anspruch besteht, z. B. ggf. bei Wegfall der Zweckbindung, Widerruf der Einwilligung und im Falle einer unrechtmäßigen Speicherung.

##### **d) Recht auf Einschränkung der Verarbeitung**

Liegt einer der unter 3. genannten Gründe vor, die einer Löschung entgegenstehen, werden wir auf Ihren Wunsch hin die Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten einschränken. Das bedeutet, dass wir Ihre Daten sicher und unzugänglich aufbewahren und diese nur noch mit Ihrer Einwilligung oder im Rahmen einer der oben genannten Nachweispflichten verwenden.

##### **e) Recht auf Datenübertragbarkeit**

Wenn Sie es wünschen, stellen wir Ihnen die von Ihnen bereitgestellten Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zur Verfügung.

##### **f) Bereitstellung der Daten**

Die Bereitstellung der Daten ist für den Vertragsschluss und dessen Durchführung erforderlich. Ohne Ihre Daten ist ein Vertrag und dessen Erfüllung nicht möglich.

#### **Hinweis: Identifizierung im Rahmen des Geldwäschegesetzes**

Wir sind nach dem Geldwäschegesetz verpflichtet und legitimiert, im Zuge des Abschlusses von

- Lebensversicherungen
- Unfallversicherungen mit Prämienrückgewähr
- Darlehen i.S.d. §1 Abs. 1 S.2 Nr. 2 KWG

den Vertragspartner - gegebenenfalls für diese auftretenden Personen und wirtschaftlich Berechtigte - vor Vertragsschluss durch entsprechend vorzulegende Ausweisdokumente zu identifizieren und eine Kopie der vorgelegten Ausweisdokumente an den Versicherer weiterzuleiten.

## II Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

### Kunde:

natürliche Person

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

juristische Person / Personengesellschaft

Firma: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

### Vertreten durch\*

Name 1 / Vorname 1: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Prokura:  Ja  Nein

Name 2 / Vorname 2: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Prokura:  Ja  Nein

\* Bei juristischen Personen ist die Zeichnungsbefugnis des Vollmachtgebers für die juristische Person z.B. durch den Zusatz ppa. vor der Unterschrift nachzuweisen.

Bei Konzern- oder Holdingstrukturen muss die Zeichnungsberechtigung stets für alle von der Vollmacht umfassten Einzelunternehmen nachgewiesen werden. Der Nachweis kann in diesen Fällen z.B. durch entsprechende Unterschriften der Vertretungsberechtigten der Einzelunternehmen auf der Vollmacht oder über HR-Auszüge nachgewiesen werden, die entsprechende Mehrheitsbeteiligungen ausweisen.

**Der Nachweis ist auch aus datenschutzrechtlicher Sicht obligatorisch**, da nur ein entsprechend umfangreich Zeichnungsberechtigter auch wirksam eine Einwilligungserklärung für die Konzern- oder Holdingstruktur unterzeichnen kann.

**Versicherungsmakler (zugleich der Verantwortliche für die Datenverarbeitung)**

Andreas Schwarz GmbH  
Lübecker Str. 24  
30880 Laatzen  
Telefon 05102 / 22 22  
Telefax 05102 / 6398  
info@freizeit-schwarz.de

Der Kunde willigt ein, dass seine personenbezogenen Daten, einschließlich der besonderen Kategorien personenbezogener Daten gem. Artikel 9 DSGVO (z.B. Gesundheitsdaten, Daten zur Religions-, Gewerkschafts-, Parteizugehörigkeit, rassischen und ethnischen Herkunft, zum Sexualleben und zur sexuellen Orientierung sowie genetische und biometrische Daten), sofern diese im Rahmen der Vertragsvermittlung und / oder der Vertragsdurchführung, zur Erfüllung der Maklertätigkeit notwendig sind, vom Makler bzw. den in dieser Einwilligungserklärung aufgeführten Dritten (siehe unten) verarbeitet werden dürfen.

Der Kunde ist ferner damit einverstanden, dass der Makler Daten an Versicherer und Rückversicherer sowie an die nachfolgend aufgezählten Dritten übermitteln und von diesen empfangen kann. Dieses erfolgt im Rahmen von Deckungsanfragen, Vertragsabschlüssen sowie der Abwicklung von Versicherungsverträgen. Soweit erforderlich, dürfen die Dritten die übermittelten Daten ebenfalls verarbeiten und an Versicherungsgesellschaften und den Versicherungsmakler übermitteln. Diese Datenübermittlung führt zu keiner Änderung der Zweckbestimmung.

**Der Kunde erklärt seine unbedingte und ausdrückliche Einwilligung zum direkten Datenaustausch zwischen dem bevollmächtigten Makler und den jeweiligen Versicherern. Insbesondere ermächtigt er die Versicherer zur direkten Datenübermittlung.**

**Der Kunde kann seine Einwilligung zur Datenverarbeitung jederzeit formfrei ganz oder teilweise ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen.**

**Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Ferner kann ein Widerruf der Einwilligung dazu führen, dass der Maklerauftrag nicht oder nicht mehr vertragsgemäß ausgeführt werden kann.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kunden \_\_\_\_\_



Ihr Spezial-Versicherungsmakler für Freizeitmobile

Lübecker Straße 24 30880 Laatzen

Tel. 05102 / 22 22 Fax 05102 / 63 98

[info@freizeit-schwarz.de](mailto:info@freizeit-schwarz.de)

[www.freizeit-schwarz.de](http://www.freizeit-schwarz.de)

Andreas Schwarz GmbH Lübecker Straße 24 30880 Laatzen

Andreas Schwarz GmbH  
Lübecker Str. 24

30880 Laatzen

## Vollmacht zur Erteilung von Auskünften

Hiermit erteile ich \_\_\_\_\_ Geb. am \_\_\_\_\_

Wohnhaft: \_\_\_\_\_

der Firma **Andreas Schwarz GmbH** die Vollmacht meinem/r Ehepartner/in, Lebenspartner/in

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geb. am \_\_\_\_\_

Wohnhaft: \_\_\_\_\_

Auskünfte und Erklärungen zu meinem Vertrag / Verträgen zu erteilen und Schriftverkehr auch an die Email-Adresse zu senden.

1. Vertrag: \_\_\_\_\_

2. Vertrag: \_\_\_\_\_

3. Vertrag: \_\_\_\_\_

Für weitere Verträge bitte Zusatzblatt verwenden. Liegt keine Vertragsnummer vor, dann Kennzeichen oder Bezeichnung eintragen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Versicherungsnehmer/in

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ehe-/Lebenspartner/in

Mit meiner Unterschrift erkenne ich auch die Datenschutzerklärung der Andreas Schwarz GmbH an.

[www.freizeit-schwarz.jimdo.com/j/privacy](http://www.freizeit-schwarz.jimdo.com/j/privacy)