

Name: _____

Datenschutzgrundverordnung

(EU-Verordnung 2016/679)

Einholung einer schriftlichen Einwilligung für die Verarbeitung personenbezogener Daten

Versicherungskanzlei	Stiller & Partner GmbH
Die Stiller-Gruppe	FAIRBERATEN Finanzierungs & Vermögensvorsorgeberatungs GMBH

1. Einwilligung zur Verarbeitung von Daten

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligungserklärung abgeben, lassen Sie die Felder bitte frei.

- Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten, wie Name, Adresse, Sozialversicherungsnummer, Geburtsdatum, Familienstand, Beruf, Ausbildungsgrad, Kontaktdaten (Telefon, Email, Faxnummer), Arbeitgeber, Bankverbindung zum Zweck der Erstellung einer Risikoanalyse, zur Anbotslegung, Vertragserstellung, Offertausschreibungen, Schadensabwicklung, Datenkontrolle (auf Vollständigkeit) bei der Firma Versicherungskanzlei Stiller & Partner GmbH verarbeitet werden dürfen.

- Ich willige ein, dass die oben genannten Daten zum Zweck der Erstellung von Vermögensabsicherungen, Leasing und Finanzierungsangeboten, zur Erstellung einer Risikoeinstufung in Form eines Beratungsprotokolls und einer Veranlagungsempfehlung an die Firma Die Stiller-Gruppe Fair-Beraten Finanzierungs- & Vermögensvorsorgeberatungs GMBH weitergegeben werden dürfen.

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich bei unserem Datenschutzbeauftragten: Thomas Christian STILLER; Postadresse: 1220, Postfach 54 ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Als Betroffener im Sinne der DSGVO haben Sie gemäß Art 16 ff das Recht auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung und Widerspruch im Zusammenhang mit der Verwendung Ihrer personenbezogener Daten. Zur Inanspruchnahme wenden Sie sich bitte an Thomas Christian STILLER; Postadresse: 1220, Postfach 54.

Sollten Sie der Meinung sein, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche auf sonstige Art verletzt worden sind, so haben Sie die Möglichkeit sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren.

Ort, Datum

Unterschrift

Heinrich-Lefler-Gasse 22/2/16
Postfach 54
A-1220 Wien
Tel.: 01-512 91 60
Fax: 01-512 92 56
E-Mail: office@vks.at

Handelsgericht Wien
FN 203170f
GISA-Zahl: 25397512
Gewerbeberechtigung des
Versicherungsmaklers
DVR 1066145
UID ATU51727902

Bankverbindung:
Erste Bank AG
IBAN:AT552011128041149502
BIC:GIBAATWWXX

Name: _____

Datenschutzgrundverordnung

(EU-Verordnung 2016/679)

2. Einwilligung zur Verarbeitung von Daten für Marketingzwecke

Versicherungskanzlei	Stiller & Partner GMBH
Die Stiller-Gruppe	FAIRBERATEN Finanzierungs & Vermögensvorsorgeberatung GMBH

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass ich meine personenbezogenen Daten, wie Name, Adresse, Sozialversicherungsnummer, Geburtsdatum, Familienstand, Beruf, Ausbildungsgrad, Kontaktdaten (Telefon, Email, Faxnummer), Arbeitgeber, Bankverbindung) zum Zweck der Zusendung postalischer Informationen und Angebote zu weiteren Versicherungsprodukten zum Zwecke der Werbung, Zusendung eines Newsletters, Zusendung von Werbematerial über die Produkte der Die Stiller-Gruppe Fair-Beraten Finanzierungs & VermögensVorsorgeBeratungs GMBH an Sie senden.

Ich willige ein, dass mir die Versicherungskanzlei Stiller & Partner GmbH mittels postalischer Sendung, E-Mail, Telefon, SMS Informationen und Angebote übersendet.

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligungserklärung abgeben, lassen Sie die Felder bitte frei.

- Ich willige ein, dass mir die Versicherungskanzlei Stiller & Partner GmbH mittels postalischer Sendungen, E-Mail, Telefon, SMS Informationen und Angebote zu weiteren für mich interessante Versicherungsprodukte übersendet.
- Ich willige ein, dass mir die Versicherungskanzlei Stiller & Partner GmbH Nachrichten über spannende Informationen und Einladungen zu Veranstaltungen übersendet.
- Ich willige ein, dass bei der Firma Versicherungskanzlei Stiller & Partner GmbH personenbezogene Daten verarbeitet und die Daten Name, Adresse, Sozialversicherungsnummer, Geburtsdatum, Familienstand, Beruf, Ausbildungsgrad, Kontaktdaten (Telefon, Email, Faxnummer), Arbeitgeber, Bankverbindung zum Zweck der Erstellung von Vermögensabsicherungen, Leasing und Finanzierungsanboten, zur Erstellung einer Risikoeinstufung in Form eines Beratungsprotokolls und einer Veranlagungsempfehlung an die Firma Die Stiller-Gruppe Fair-Beraten Finanzierungs & VermögensVorsorgeBeratungs GMBH weitergegeben werden dürfen.

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich bei Thomas Christian STILLER Postadresse: 1220, Postfach 54 ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Als Betroffener im Sinne der DSGVO haben Sie gemäß Art 16 ff das Recht auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung und Widerspruch im Zusammenhang mit der Verwendung Ihrer personenbezogener Daten. Zur Inanspruchnahme, wenden Sie sich bitte an Thomas Christian STILLER, Postadresse: 1220, Postfach 54.

Sollten Sie der Meinung sein, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche auf sonstige Art verletzt worden sind, so haben Sie die Möglichkeit sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren.

Ort, Datum

Heinrich-Lefler-Gasse 22/2/16
Postfach 54
A-1220 Wien
Tel.: 01-512 91 60
Fax: 01-512 92 56
E-Mail: office@vkspt.at

Unterschrift

Handelsgericht Wien
FN 203170f
GISA-Zahl: 25397512
Gewerbeberechtigung des
Versicherungsmaklers
DVR 1066145
UID ATU51727902

Bankverbindung:
Erste Bank AG
IBAN:AT552011128041149502
BIC:GIBAATWWXX

Name: _____

Datenschutzgrundverordnung

(EU-Verordnung 2016/679)

3. Einwilligung zur Verarbeitung von Gesundheitsdaten

Versicherungskanzlei Stiller & Partner GmbH

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligungserklärung abgeben, lassen Sie die Felder bitte frei.

- Ich willige ein, dass meine personenbezogenen sensiblen Gesundheitsdaten, wie Krankengeschichte, besondere Erkrankungen, Angaben über den aktuellen Gesundheitszustand sowie über den Gesundheitszustand in der Vergangenheit zum Zweck der Angebotslegung einer privaten Krankenversicherung, Unfallversicherung, Berufsunfähigkeitsversicherung, Lebensversicherung, Berufsunfähigkeitsversicherung für freiberuflich Tätige, Pflegeversicherung, Grundfähigkeitsversicherung, zur Risikoanalyse im Beratungsgespräch, zur Erstellung von Risikovorabfragen an die Versicherungsunternehmen bei der Firma Versicherungskanzlei Stiller & Partner GmbH verarbeitet werden dürfen.

Die Stiller-Gruppe FAIRBERATEN Finanzierungs & Vermögensvorsorgeberatungs GMBH

- Ich willige ein, dass die oben genannten Daten zum Zweck der Erstellung von Vermögensabsicherungen, Leasing und Finanzierungsangeboten, zur Erstellung einer Risikoeinstufung in Form eines Beratungsprotokolls und einer Veranlagungsempfehlung an die Firma Die Stiller-Gruppe Fair-Beraten Finanzierungs & VermögensvorsorgeBeratungs GMBH weitergegeben werden dürfen.

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich bei Thomas Christian STILLER; Postadresse: 1220, Postfach 54 ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Als Betroffener im Sinne der DSGVO haben Sie gemäß Art 16 ff das Recht auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung und Widerspruch im Zusammenhang mit der Verwendung Ihrer personenbezogener Daten. Zur Inanspruchnahme, wenden Sie sich bitte an Thomas Christian STILLER; Postadresse: 1220, Postfach 54. Sollten Sie der Meinung sein, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche auf sonstige Art verletzt worden sind, so haben Sie die Möglichkeit sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren.

Ort, Datum

Unterschrift

Heinrich-Lefler-Gasse 22/2/16
Postfach 54
A-1220 Wien
Tel.: 01-512 91 60
Fax: 01-512 92 56
E-Mail: office@vkspp.at

Handelsgericht Wien
FN 203170f
GISA-Zahl: 25397512
Gewerbeberechtigung des
Versicherungsmaklers
DVR 1066145
UID ATU51727902

Bankverbindung:
Erste Bank AG
IBAN:AT552011128041149502
BIC:GIBAATWWXX

Name: _____

Datenschutzgrundverordnung

(EU-Verordnung 2016/679)

Einwilligung zur Verarbeitung von Daten für Marketingzwecke

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligungserklärung abgeben, lassen Sie die Felder bitte frei.

- Ich willige ein, dass mir die Versicherungskanzlei Stiller & Partner GmbH mittels postalischer Sendung, E-Mail und SMS Informationen und Angebote zu weiteren Versicherungsprodukten übersendet.
- Ich willige ein, dass mir die Versicherungskanzlei Stiller & Partner GmbH Nachrichten über spannende Informationen und Einladungen zu Veranstaltungen übersendet.
- Ich willige ein, dass bei der Firma Versicherungskanzlei Stiller & Partner GmbH personenbezogene Daten verarbeitet und die Daten Vorname, Nachname, Postleitzahl zum Zweck der statistischen Auswertungen an Die Stiller-Gruppe Fair-Beraten Finanzierungs & VermögensvorsorgeBeratungs GMBH weitergegeben werden dürfen.

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich bei unserem Datenschutzbeauftragten Herrn Thomas Christian STILLER; Postadresse: 1220, Postfach 54 ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Als Betroffener im Sinne der DSGVO haben Sie gemäß Art 16 ff das Recht auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung und Widerspruch im Zusammenhang mit der Verwendung Ihrer personenbezogener Daten. Zur Inanspruchnahme wenden Sie sich bitte an unseren oben genannten Datenschutzbeauftragten.

Sollten Sie der Meinung sein, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche auf sonstige Art verletzt worden sind, so haben Sie die Möglichkeit sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren.

Ort, Datum

Unterschrift

