



Pflichtangaben

Angaben zum Datenschutz

| | |
|--|---|
| Zustimmung gemäß Einverständniserklärung zur "Rechtmäßigkeit der Verarbeitung" nach Art. 6 DSGVO | Ja, der Verarbeitung und Weiterleitung von Kontakt- und Vertragsdaten wird zugestimmt |
|--|---|

Angaben zur Beratung

| | |
|------------------------------------|---|
| Erfolgen Beratungsdienstleistungen | Ja, es erfolgen Beratungsdienstleistungen |
| Die Vergütung erfolgt als | Provision |

Angaben zu Auskunfts- und Beschwerdemöglichkeiten

| | |
|---|---|
| Die Beschwerdestelle über Versicherungsvermittler ist das | Bundesministerium für Digitalisierung und Wirtschaftsstandort, Abt I/7; Stubenring 1, 1010 Wien |
| Registrierung des Vermittler ist ersichtlich unter | https://www.gisa.gv.at/vkr |
| Die Beschwerdestelle betreffend Datenschutz ist die | Österreichische Datenschutzbehörde Barichgasse 40-42;1030 Wien |

Angaben zum Status des Beraters

| | |
|--|---|
| Die Versicherungsvermittlung erfolgt | in der Form Versicherungsmakler (Vertretung des Kunden) |
| Eine Versicherungsgesellschaft ist am Vermittlerunternehmen | NICHT mit mehr als 10% direkt oder indirekt beteiligt |
| Das Vermittlerunternehmen ist an einer Versicherungsgesellschaft | NICHT mit mehr als 10% direkt oder indirekt beteiligt |
| Die Beratung erfolgt | als VERSICHERUNGSMAKLER (mit Untersuchung einer hinreichenden Zahl von am Markt angebotenen Versicherungsprodukten) |



Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung (Art. 7 DSGVO)

Personenbezogene Daten

Hiermit stimme ich ausdrücklich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten, im Zuge der Durchführung des Auftrages sowie zur Erfüllung der vertraglichen Verpflichtungen durch die Zorn Versicherungsvergleiche GmbH, unter Beachtung des österreichischen Datenschutzgesetzes (DSG), sowie der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zu.

"Personenbezogene Daten" sind alle Informationen, die sich auf eine identifizierte oder identifizierbare natürliche Person (betroffene Personen) beziehen. Es kann sich dabei um private, berufliche oder wirtschaftliche Informationen, Eigenschaften, Kenntnisse sowie physiologische Merkmale handeln.

✓ Einwilligung zur Zustellung elektronischer Post und sonstiger Telekommunikation

Hiermit stimme ich ausdrücklich zu, dass mir Informationen, Erklärungen und Änderungen betreffend meiner Versicherungs- und Vorsorgeangelegenheiten, sowie Vereinbarungen und Vertragsverhältnissen mit der Zorn Versicherungsvergleiche GmbH über die von mir angegebenen Kontaktdaten elektronisch übermittelt werden dürfen. Weiters erkläre ich mich einverstanden, diesbezügliche Änderungen unverzüglich schriftlich bekanntzugeben. Sollte dies durch mich verabsäumt werden, gelten fehlerhaft zugestellte Informationen, Erklärungen und Änderungen dennoch als zugegangen.

✓ Einwilligung zur Zusendung von Werbe- und Informationsmaterial

Hiermit stimme ich ausdrücklich zu, dass mir Informations- und Werbematerialien betreffend Angeboten, Produkten und Dienstleistungen Ihres Unternehmens per Fax, E-Mail, Telefon, SMS, (o.ä.) oder per Post an meine bekanntgegebenen Kontaktadressen übermittelt werden dürfen.

Wichtige Hinweise zum Datenschutz

Mit meiner Unterschrift nehme ich darüber hinaus die Datenschutzinformation zur Kenntnis, welche weitere Informationen zum Umgang und zur Verarbeitung meiner Daten enthält und jederzeit unter www.zorn.st/datenschutz für mich abrufbar ist.

Die vorliegende Einverständniserklärung kann gegenüber der Zorn Versicherungsvergleiche GmbH jederzeit per Post unter u.a. Adresse oder per E-Mail an datenschutz@zorn.st schriftlich und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. In diesem Fall nehme ich zur Kenntnis, dass die Wahrnehmung der Hinweis- und Beratungspflichten des Versicherungsmaklers nicht möglich und daher diesbezügliche Schadenersatzforderungen ausgeschlossen sind.