

# Vorlage Einwilligungserklärung

## Einholung einer schriftlichen Einwilligung für die Verarbeitung personenbezogener Daten (gem. Art 7 DSGVO)

### 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 Adresse, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Bankverbindung, Sozialversicherungsnummer, Führerscheinnummer, Geburtsdaten und Staatsangehörigkeit zum Zweck der Angebotslegung, Antragserstellung- und Vertragsabschluss, sowie der Schadenserledigung bei der Firma OFI Versicherungsmakler GmbH und der OFI Beratungs- und Schadensservice GmbH verarbeitet werden dürfen.
- Ich willige ein, dass die oben genannten Daten zum Zweck der Sicherung von Daten und der Verarbeitung von Daten im Schadensfall an die Firmen C.S.C GmbH, Sägewerkstraße 3, 83395 Freilassing, Deutschland (Datensicherung) und Togther CCA GmbH, Handelskai 388/4/5, 1020 Wien (Schadensabwicklung, Antragsabwicklung) weitergegeben werden dürfen.

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich bei Oliver Fichta mittels E-Mail unter [datenschutz@ofi.info](mailto:datenschutz@ofi.info) ohne Angabe von Gründen schriftlich 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 Oliver Fichta mittels E-Mail unter [datenschutz@ofi.info](mailto:datenschutz@ofi.info). 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

### 2. Einwilligung zur Verarbeitung von Daten für Marketingzwecke

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass ich meine personenbezogenen Daten, wie Name, Adresse und Emailadresse zum Zweck der Zusendung postalischer Informationen und Angebote zu weiteren Versicherungsprodukten zum Zwecke der Werbung und Zusendung eines Newsletters.

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 OFI Versicherungsmakler GmbH mittels postalischer Sendungen, E-Mail und SMS Informationen und Angebote zu weiteren Versicherungsprodukten übersendet.

- Ich willige ein, dass mir die OFI Versicherungsmakler GmbH einen Newsletters über spannende Informationen und Einladungen zu Veranstaltungen übersendet.

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich bei unserem Datenschutzbeauftragten Herrn Oliver Fichta mittels E-Mail unter [datenschutz@ofi.info](mailto:datenschutz@ofi.info) 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

### 3. Einwilligung zur Verarbeitung von Gesundheitsdaten

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, körperliche Merkmale (wie Gewicht, Größe, etc.), Angaben zum Geschlecht, Schwangerschaften, Gewohnheiten (Alkohol und Nikotin, Tabletten) zum Zweck der zur Angebotslegung einer privaten Krankenversicherung und zur Risikoanalyse im Beratungsgespräch bei der Firma OFI Versicherungsmakler GmbH verarbeitet werden dürfen.
- Ich willige ein, dass die oben genannten Daten zum Zweck der Angebotserstellung an die Firma österreichischen privaten Krankenversicherer weitergegeben werden dürfen.

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich bei Oliver Fichta mittels E-Mail unter [datenschutz@ofi.info](mailto:datenschutz@ofi.info) 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 Oliver Fichta mittels E-Mail unter [datenschutz@ofi.info](mailto:datenschutz@ofi.info). 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

# Formular Auskunft/Berichtigung/Löschung

Auskunft

Berichtigung

Löschung

Kunde

Interessent

Mitarbeiter

sonstiges

Frau

Herr

(Ort), am (TT.MM.JJJJ)

Vorname

Nachname

Firma

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

E-Mail

Die abgefragten Daten werden zum Zweck Ihrer Identifikation erhoben. Zur Sicherstellung und Überprüfung Ihrer Legitimation, fügen Sie bitte im Antrag eine Ausweiskopie bei.

## Beschreibung Ihres Anliegens

**Wir werden uns unverzüglich bei Ihnen melden. Falls Sie dennoch Fragen oder Anregungen haben, können Sie uns gerne unter OFI Versicherungsmakler, [datenschutz@ofi.info](mailto:datenschutz@ofi.info) erreichen. Für die korrekte Bearbeitung dieser Anfrage, behalten wir uns vor, Rückfragen zu Ihrer Legitimation zu stellen.**