

# Erklärung

für die Zusammenarbeit mit der Continentale Krankenversicherung a.G.

Angaben zur Person (Einzelunternehmer)	
Name:	Straße, Hausnummer:
Vorname:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Divers
Angabe bei Personen- / Kapitalgesellschaften	
Firmenname:	Rechtsform:
Straße, Hausnummer:	Handelsregisternummer:
PLZ, Ort:	Amtsgericht:
Zusätzliche Angaben bei einer GmbH & Co. KG (Komplementär)	
Firmenname:	Rechtsform:
Straße, Hausnummer:	Handelsregisternummer:
PLZ, Ort:	Amtsgericht:
Kommunikationsdaten	
Telefonnummer:	Mailadresse:
Telefaxnummer:	Internetadresse:
Mobilfunknummer:	
Steuernummern	
Steuernummer:	Umsatzsteuer-Identifikationsnummer
	D E
Registrierung	
Eintrag in das Versicherungsvermittlerregister beim DIHK gemäß § 11 a Gewerbeordnung als:	
<input type="checkbox"/> Versicherungsmakler (§ 34 d Abs. 1)	<input type="checkbox"/> Versicherungsvermittler mit Erlaubnis (§ 34 d Abs. 1)
Registrierungsnummer:	seit:
Bankverbindung	
IBAN	D E
	BIC
Kontoinhaber:	Geldinstitut:
Zusätzliche Angaben bei Personen- / Kapitalgesellschaften	
<b>1. Geschäftsführer / Gesellschafter (GbR / oHG / KG) / Vorstand:</b>	
Name:	Straße, Hausnummer:
Vorname:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Divers
Registrierungsnummer:	
<b>2. Geschäftsführer / Gesellschafter (GbR / oHG / KG) / Vorstand:</b>	
Name:	Straße, Hausnummer:
Vorname:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Divers
Registrierungsnummer:	
Bei weiteren Geschäftsführern, Gesellschaftern (GbR / oHG / KG) oder Vorständen bitte weitere Erklärung beifügen.	

## Untervermittler

Arbeiten Sie mit selbstständigen haupt- / nebenberuflichen Untervermittlern zusammen?

Nein  Ja, Anzahl:  Registrierung(en) vorhanden

Bitte Kurz-Erklärung(en) für die Zusammenarbeit beifügen!

Arbeiten Sie mit angestellten (vermittelnd tätigen) Untervermittlern zusammen?

Nein  Ja, Anzahl:

Bitte Kurz-Erklärung(en) für die Zusammenarbeit beifügen!

Sämtliche Untervermittler sind bei der AVAD gemeldet.

Arbeiten Sie in einer mehrstufigen Vertriebsstruktur?

Nein  Ja, mit  Stufen

Unterhalten Sie Niederlassungen?

Nein  Ja in:

## Sicherheiten\*

Stornoreserveeinbehalt  Depotabtretung, Summe:

Bankbürgschaft, Summe:  VSV

Ich bin / Wir sind darüber informiert, dass der / die Geschäftsführer / die Vorstände jeweils eine selbstschuldnerische Bürgschaft in Höhe von mindestens 50.000 EUR übernehmen muss / müssen.

\*Nicht auszufüllen, sofern nur eine Vereinbarung zur Vermittlung von Europa-Produkten getroffen wird.

## Unterlagenverzeichnis

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen bei:

Erklärung für die Zusammenarbeit	Auszüge aus dem Handelsregister
X	X (nicht Einzelunternehmern oder GbR)

## Schlusserklärung

- a) Wir informieren Sie hiermit über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und die Ihrer etwaigen angestellten Mitarbeiter bei der Continentale Krankenversicherung a.G. Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift den Erhalt der Information „Datenschutzhinweise für Interessenten für eine Zusammenarbeit“. Diese Datenschutzhinweise sind auch Ihren Mitarbeitern durch Sie zu übergeben.
- b) Ferner bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift den Erhalt des Informationsblattes über den AVAD Auskunftsverkehr und der dazugehörigen Musterauskünfte.
- c) Für die von mir / uns vermittelten Anträge, die vor dem schriftlichen Vertragsabschluss des Vertriebspartnervertrages / der Courtagezusage poliziert werden, besteht kein Anspruch auf laufende Abschlussprovision / -courtage und auf Provisions- / Courtagediskont.  
Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass ich / wir vollständig auf die laufende Abschlussprovision / - courtage verzichte / verzichten, sofern der Vertriebspartnervertrag / die Courtagezusage nicht zustande kommt und dass die darüber hinausgehende Provision / Courtage zu diesen Versicherungen erst ausgezahlt wird, wenn sie vollständig verdient ist.
- d) Die vertraglich vorgesehene Auszahlung für vermittelte und polizierte Anträge erfolgt erst dann, wenn der Vertriebspartnervertrag / die Courtagezusage von beiden Partnern unterschrieben vorliegt und die ggf. vereinbarten Sicherheiten bestehen.
- e) Ich / Wir versichere(n), dass meine / unsere vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und dass die geplante Zusammenarbeit nicht zustande kommt, wenn festgestellt wird, dass ich / wir unwahre Angaben gemacht habe(n) oder wenn die eingehenden Auskünfte etwas Nachteiliges ergeben. Die Continentale Krankenversicherung a.G. ist berechtigt, von mir / uns eingereichtes Geschäft zu recherchieren. Hiermit erkläre ich mich / wir uns ausdrücklich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift von jedem Geschäftsführer, Gesellschafter (GbR / oHG / KG), Vorstand oder Einzelunternehmer

Obwohl aus Gründen der Übersichtlichkeit die männliche Form gewählt wurde, beziehen sich die Angaben auf Angehörige aller Geschlechter.

## Datenschutzhinweise für Interessenten für eine Zusammenarbeit

### 1. Allgemeines

Hiermit informieren wir Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch die Continentale Krankenversicherung a.G. und die Ihnen nach dem Datenschutzrecht zustehenden Rechte.

Bitte geben Sie die Informationen auch an die Personen (z. B. Untervermittler, Kooperationspartner, Gesellschafter), zu denen z. B. sachverhalts- oder auftragsbezogenen personenbezogene Daten (Mitarbeiterdaten) verarbeitet werden.

Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter <https://makler.continentale.de/datenschutz-vermittler>.

### 2. Verantwortlicher für die Datenverarbeitung / Kontakt zum Datenschutzbeauftragten

Continentale Krankenversicherung a.G. | Ruhrallee 92 | 44139 Dortmund  
Telefon: 0231 919-0 | E-Mail: [info@continentale.de](mailto:info@continentale.de).

Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie mit dem Zusatz - Datenschutzbeauftragter - unter der o. g. Anschrift oder per E-Mail unter [datenschutz@continentale.de](mailto:datenschutz@continentale.de).

### 3. Zweck und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze (z. B. VAG, HGB, GewO).

Ihre Daten werden, für die Beurteilung sowie Durchführung für eine Zusammenarbeit verarbeitet. Die Verarbeitung Ihrer Interessentendaten ist erforderlich, um über die Zusammenarbeit entscheiden zu können. Die vorrangige Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 lit. b) DS-GVO.

Soweit erforderlich verarbeiten wir Ihre Daten zudem auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. f) DS-GVO, um berechtigte Interessen von uns oder von Dritten (z. B. Behörden) zu wahren.

Die Verarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten beruht auf Ihrer Einwilligung nach Art. 9 Abs. 2 lit. A) DS-GVO, soweit nicht gesetzliche Erlaubnistatbestände wie Art. 9 Abs. 2 lit. B) einschlägig sind.

Sollten wir Ihre personenbezogenen Daten für einen oben nicht genannten Zweck verarbeiten wollen, werden wir Sie darüber zuvor informieren, soweit Sie nicht bereits über diese Informationen verfügen (Artikel 13 Abs. 4 DS-GVO) oder eine Information gesetzlich nicht erforderlich ist (Art. 13 Abs. 4 und 14 Abs. 5 DS-GVO).

### 4. Kategorien und Einzelne Stellen von Empfängern der personenbezogenen Daten

#### 4.1 Spezialisierte Unternehmen der Unternehmensgruppe

Innerhalb des Continentale Versicherungsverbundes erhalten nur die Personen und Stellen Ihre personenbezogenen Daten, die diese für die Einstellungsentscheidung und zur Erfüllung unserer vor-/vertraglichen und gesetzlichen Pflichten benötigen.

#### 4.2 Datenübermittlung an die Auskunftsstelle über Versicherungs-/Bausparkassenaußendienst und Versicherungsmakler in Deutschland e. V. (AVAD)

Wir übermitteln die im Rahmen der Prüfung der Zusammenarbeit erhobenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Prüfung Ihrer Zuverlässigkeit als Vermittler von Versicherungsverträgen an die Auskunftsstelle über Versicherungs-/Bausparkassenaußendienst und Versicherungsmakler in Deutschland e. V. (AVAD), Veritaskai 2, 21079 Hamburg.

Das Informationsblatt der AVAD fügen wir bei.

#### 4.3 Datenübermittlung an die Creditreform

Wir übermitteln die im Rahmen der Prüfung der Zusammenarbeit erhobenen personenbezogenen Daten (wie z. B. Namen und Kontaktdaten) zwecks Bonitätsprüfung an die Creditreform Dortmund/Witten Scharf KG, Phoenixseestraße 4, 44263 Dortmund. Darüber hinaus erhält die Continentale Krankenversicherung a.G. Auskünfte und auch Daten über sonstiges nicht vertragsgemäßes Verhalten.

Die Datenschutzhinweise der Creditreform Dortmund/Witten Scharf KG erhalten Sie unter [www.creditreform-dortmund.de/eu-dsgvo.html](http://www.creditreform-dortmund.de/eu-dsgvo.html).

### 5. Dauer der Speicherung Ihrer Daten

Wir löschen Ihre personenbezogenen Daten sobald sie für die oben genannten Zwecke nicht mehr erforderlich sind. Dabei kann es vorkommen, dass personenbezogene Daten für die Zeit aufbewahrt werden, in der Ansprüche gegen unser Unternehmen geltend gemacht werden können (gesetzliche Verjährungsfrist von drei oder bis zu dreißig Jahren). Zudem speichern wir Ihre personenbezogenen Daten, soweit wir dazu gesetzlich verpflichtet sind. Entsprechende Nachweis- und Aufbewahrungspflichten ergeben sich unter anderem aus dem Handelsgesetzbuch, der Abgabenordnung und dem Geldwäschegesetz. Die Speicherfristen betragen danach bis zu zehn Jahren.

Kommt keine Zusammenarbeit zustande löschen wir Ihre Daten nach 18 Monaten.

## 6. Betroffenenrechte

Sie können unter der o. g. Adresse Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten verlangen. Darüber hinaus können Sie unter bestimmten Voraussetzungen die Berichtigung oder die Löschung Ihrer Daten verlangen. Ihnen kann weiterhin ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten sowie ein Recht auf Herausgabe der von Ihnen bereitgestellten Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zustehen.

**Verarbeiten wir Ihre Daten zur Wahrung berechtigter Interessen, können Sie dieser Verarbeitung widersprechen, wenn sich aus Ihrer besonderen Situation Gründe ergeben, die gegen die Datenverarbeitung sprechen. Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten dann nicht mehr, es sei denn, wir können zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung nachweisen, die Ihre Interessen, Rechte und Freiheiten überwiegen oder die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen.**

Daneben haben Sie die Möglichkeit sich an die für uns zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit  
Nordrhein-Westfalen  
Postfach 20 04 44  
40102 Düsseldorf

Telefon: 0211 / 38424-0  
Telefax: 0211 / 38424-10  
E-Mail: [poststelle@ldi.nrw.de](mailto:poststelle@ldi.nrw.de)

## 7. Verpflichtung der betroffenen Person, personenbezogenen Daten bereitzustellen; mögliche Folgen der Nichtbereitstellung

Die Bereitstellung personenbezogener Daten ist zum Teil gesetzlich vorgeschrieben oder ergibt sich aus vertraglichen Regelungen. Es kann für die Begründung, Durchführung und Beendigung eines Vertragsverhältnisses erforderlich sein, dass eine betroffene Person uns personenbezogene Daten zur Verfügung stellt, die in der Folge durch uns verarbeitet werden müssen. Eine Nichtbereitstellung der Daten hätte zur Folge, dass eine Zusammenarbeit nicht möglich ist.

Vor einer Bereitstellung personenbezogener Daten durch Sie können Sie sich einzelfallbezogen bei uns darüber informieren, ob die Bereitstellung der personenbezogenen Daten gesetzlich oder vertraglich vorgeschrieben oder für das Zustandekommen einer Zusammenarbeit erforderlich ist, ob eine Verpflichtung besteht, die personenbezogenen Daten bereitzustellen, und welche Folgen die Nichtbereitstellung Daten hätte.

## 8. Aktualisierung der Datenschutzhinweise

Diese „Datenschutzhinweise für Interessenten für eine Zusammenarbeit“ können aufgrund von Änderungen, z. B. der gesetzlichen Bestimmungen, zu einem späteren Zeitpunkt angepasst werden. Eine jeweils aktuelle Fassung dieser Information erhalten Sie unter <https://makler.continentale.de/datenschutz-vermittler>.

<b>Unternehmen des Continentale Versicherungsverbundes auf Gegenseitigkeit, die untereinander auch als Auftragnehmer und Kooperationspartner tätig werden und eine zentrale Datenverarbeitung vornehmen</b>	
Continentale Krankenversicherung a.G.	Rechenzentrum, Rechnungswesen, Inkasso, Exkasso, Forderungseinzug, Recht, Kommunikation, Beschwerdebearbeitung, Qualitätsmanagement, Statistiken, Revision, Betriebsorganisation, Empfang/Telefonservice, Postservice inkl. Scannen und Zuordnung von Eingangspost, Antrags- und Vertrags-, Schaden-/Leistungsbearbeitung, Aktenentsorgung, Druck- und Versanddienstleistungen, zentrale Datenverarbeitung
Continentale Sachversicherung AG	Vertrags- und Schaden-/Leistungsbearbeitung, Interner Service (Empfang, Telefonservice, Postservice inklusive Scannen und Zuordnen von Eingangspost), zentrale Datenverarbeitung
Continentale Lebensversicherung AG	Vertrags- und Schaden-/Leistungsbearbeitung, Interner Service (Empfang, Telefonservice, Postservice inklusive Scannen und Zuordnen von Eingangspost), Darlehensverwaltung, zentrale Datenverarbeitung
EUROPA Versicherung AG	Vertrags- und Schaden-/Leistungsbearbeitung, Interner Service (Empfang, Telefonservice, Postservice inklusive Scannen und Zuordnen von Eingangspost), zentrale Datenverarbeitung
EUROPA Lebensversicherung AG	Vertrags- und Schaden-/Leistungsbearbeitung, Interner Service (Empfang, Telefonservice, Postservice inklusive Scannen und Zuordnen von Eingangspost), zentrale Datenverarbeitung
Mannheimer Versicherung AG	Vertrags- und Schaden-/Leistungsbearbeitung, Interner Service (Empfang, Telefonservice, Postservice inklusive Scannen und Zuordnen von Eingangspost), zentrale Datenverarbeitung

## Informationsblatt über den AVAD-Auskunftsverkehr auf Grundlage der Artikel 13 und 14 DSGVO

Wer eine Versicherung oder einen Bausparvertrag abschließt, vertraut darauf, dass die beteiligten Vermittler ihn korrekt und umfassend beraten und ihm auch später bei allen damit im Zusammenhang stehenden Fragen sachgerecht helfen. Es ist deshalb für den Kunden und für das allgemeine Ansehen der Versicherungsunternehmen und Bausparkassen und der Vermittler von großer Bedeutung, dass nur zuverlässige Personen in diesem Bereich tätig sind. Die Versicherungsunternehmen und Bausparkassen sind daher verpflichtet, die Zuverlässigkeit der für sie tätigen Personen zu überprüfen. Zu diesem Zweck hat die Branche bereits 1948 mit Förderung der Versicherungsaufsichtsbehörde eine Selbsthilfeeinrichtung geschaffen, die

### Auskunftsstelle über Versicherungs- / Bausparkassenaufendienst und Versicherungsmakler in Deutschland e. V. (AVAD)

deren Träger die Verbände der Versicherungsunternehmen, der Bausparkassen und der Versicherungsvermittler sind. Der Auskunftsverkehr der AVAD soll verhindern, dass Vermittler, die sich als unzuverlässig erwiesen haben, erneut tätig werden können. Dies wird gewährleistet, indem die am AVAD-Auskunftsverkehr teilnehmenden Unternehmen die dort vorliegenden Daten abfragen, ehe sie die Zusammenarbeit mit einem Vermittler aufnehmen und nach dem Ende der Zusammenarbeit ggf. bestehende Restschulden und andere Tatsachen, die seine Unzuverlässigkeit vermuten lassen, in das AVAD Verfahren einmelden.

### Zwecke der Datenverarbeitung der AVAD

Die AVAD betreibt als datenschutzrechtlich Verantwortliche den AVAD Auskunftsverkehr. Dessen Zweck ist es, unseriöse und unzuverlässige Vermittler für die Unternehmen der Branche erkennbar zu machen. Hierfür verarbeitet die AVAD personenbezogene Daten, welche die am AVAD-Auskunftsverkehr teilnehmenden Unternehmen (Versicherungen, Bausparkassen, Vertriebsgesellschaften u. a.) einmelden. Es handelt sich bei diesen Daten um Angaben zur Identität des Vermittlers, seiner Tätigkeit für das meldende Unternehmen, beim Ausscheiden bestehende Restschulden oder beweisbare Tatsachen, die auf ungünstige Vermögensverhältnisse oder unzuverlässiges Handeln im Zusammenhang mit einer Vermittlungs- oder Finanzdienstleistungstätigkeit schließen lassen, siehe abgedruckte Musterauskunft.

### Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung

Die AVAD verarbeitet die personenbezogenen Daten der Vermittler auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 Buchstabe f DSGVO. Dies ist zulässig, soweit die Verarbeitung zur Wahrung der berechtigten Interessen des Verantwortlichen oder eines Dritten erforderlich ist, sofern nicht die Interessen und Grundfreiheiten der betroffenen Person, die den Schutz personenbezogener Daten erfordern, überwiegen. Die AVAD selbst trifft keine Entscheidungen über die Zusammenarbeit eines Unternehmens mit einem Vermittler. Sie stellt diesen lediglich die Informationen für die diesbezügliche Entscheidungsfindung zur Verfügung.

Die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin) hat die Versicherungsunternehmen wiederholt, zuletzt mit Rundschreiben 10/2014 (VA) ([www.bafin.de](http://www.bafin.de)), darauf hingewiesen, dass sie die Einholung von AVAD-Auskünften für erforderlich hält. Für angestellte Vermittler haben auch die Gewerkschaften dem AVAD-Auskunftsverkehr zugestimmt.

### Herkunft der Daten im AVAD-Auskunftsverkehr

Die Daten im AVAD-Auskunftsverkehr stammen von den am AVAD Verfahren teilnehmenden Unternehmen (Versicherungsunternehmen, Bausparkassen, Vertriebsgesellschaften).

### Kategorien der personenbezogenen Daten, Verarbeitung bei der AVAD

Die AVAD wird von den am Auskunftsverkehr teilnehmenden Unternehmen über jede Aufnahme und jede Beendigung der Zusammenarbeit mit einem Vermittler unterrichtet. Bei Beendigung der Zusammenarbeit erfolgt die Meldung mit der Auskunft (siehe Musterauskunft). Auskünfte über Versicherungsvermittler werden an anfragende Unternehmen übermittelt sowie an alle Unternehmen, von denen aufgrund einer Tätigkeitsmeldung bekannt ist, dass der Vermittler mit ihnen zusammenarbeitet. Auskünfte über Versicherungsmakler werden jedoch nur dann übermittelt, wenn diese rückforderbare Salden oder Angaben über besondere Sachverhalte, die zur Beendigung der Zusammenarbeit geführt haben, enthalten.

### Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

Datenempfänger sind ausschließlich die am Auskunftsverkehr teilnehmenden Unternehmen oder öffentliche Stellen, soweit gesetzliche Auskunftspflichten bestehen.

### Dauer der Datenspeicherung

Die AVAD speichert Informationen über Personen gem. Art. 17 Abs. 1 lit. a) DSGVO nur für eine bestimmte Zeit. Für die Speicherfristen der Daten im AVAD-Auskunftsverkehr gilt.

- Die Angaben über die Zusammenarbeit eines Unternehmens mit einem Vermittler (Tätigkeitsmeldungen) bleiben bis zur Meldung über die Beendigung der Zusammenarbeit (Auskunft) bei der AVAD gespeichert. Die Auskunft bleibt grundsätzlich bis zum Ende des dritten Kalenderjahres nach ihrer Meldung gespeichert. Sofern eine solche Auskunft offene Forderungen des Unternehmens gegen den Vermittler enthält, führt dies bei noch offenen Forderungen ab 5.000,00 € zur Verlängerung der Speicherdauer auf maximal 10 Jahre. In diesen Fällen wird nach dem Ende des dritten Jahres nur noch die Höhe der offenen Forderungen weitergegeben.
- Daten über vermögens- oder eigentumsschädigende Handlungen eines Vermittlers werden am Ende des dritten Kalenderjahres nach ihrer erstmaligen Speicherung gelöscht.
- Der Datensatz eines Vermittlers bleibt bei der AVAD gespeichert, solange für ihn noch mindestens eine Tätigkeitsmeldung über die Zusammenarbeit mit einem Unternehmen vorliegt. Liegt zu allen Tätigkeitsmeldungen des Vermittlers eine Auskunft über die Beendigung der Zusammenarbeit vor, wird der gesamte Datensatz des Vermittlers mit dem Ablauf der Speicherfrist der letzten Auskunft bzw. der letzten Daten über eine vermögens- oder eigentumsschädigenden Handlung gelöscht. Zur Bereinigung des Datenbestands werden in regelmäßigen Abständen die Daten aller Vermittler, die das 75. Lebensjahr vollendet haben, anhand des IHK Vermittlerregisters überprüft und gelöscht, wenn der Vermittler dort nicht verzeichnet ist.
- Anfragen zu einer Person, über die keine Tätigkeitsmeldungen oder Auskünfte gespeichert sind, werden am Ende des ersten Kalenderjahres nach der letzten Anfrage gelöscht. Bei Vermittlern, zu denen Tätigkeitsmeldungen oder Auskünfte vorliegen, werden die Angaben zu Anfragen mit dem Datensatz des Vermittlers gelöscht.

### Betroffenenrechte

Jede betroffene Person hat das Recht auf Auskunft über die zu ihrer Person gespeicherten Daten. Sie erhält bei Beendigung der Zusammenarbeit mit einem Unternehmen von diesem eine Kopie der an die AVAD gegebenen Auskunft. Das gleiche gilt für eventuelle berichtigende Auskünfte (Nachmeldungen). Daneben besteht gegenüber der AVAD ein Recht auf Selbstauskunft sowie auf Berichtigung, auf Löschung sowie auf Einschränkung der Verarbeitung ihrer Daten. Diese Rechte nach Art. 15 bis 18 DSGVO können gegenüber der AVAD unter der unten genannten Adresse geltend gemacht werden. Legt die betroffene Person gegen Auskunftangaben begründeten Einspruch beim Unternehmen oder bei der AVAD ein, so werden diese Angaben bis zur Klärung des Sachverhalts nicht weitergegeben. Erweisen sich die Einwände als zutreffend, erfolgt insoweit eine Korrektur der Daten (Berichtigung). Darüber hinaus hat jede betroffene Person die Möglichkeit, sich an die für die AVAD zuständige Aufsichtsbehörde – Der Hamburgische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Klosterwall 6, 20095 Hamburg – zu wenden. Hinsichtlich der Meldungen von den Unternehmen an die AVAD ist die für das jeweilige Unternehmen zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde zuständig.

**Nach Art. 21 Abs. 1 DSGVO kann der Datenverarbeitung aus Gründen, die sich aus der besonderen Situation der betroffenen Person ergeben, unter der unten genannten Adresse widersprochen werden.**

Sofern Sie wissen wollen, welche Daten die AVAD zu Ihrer Person gespeichert hat und an wen welche Daten übermittelt worden sind, teilt Ihnen die AVAD dies gerne mit. Sie können dort unentgeltlich eine sog. Selbstauskunft anfordern. Wir bitten Sie, zu berücksichtigen, dass die AVAD aus datenschutzrechtlichen Gründen keinerlei telefonische Auskünfte erteilen darf, da eine eindeutige Identifizierung Ihrer Person am Telefon nicht möglich ist. Um einen Missbrauch durch Dritte zu vermeiden, benötigt die AVAD folgende Angaben von Ihnen:

- Name (ggf. Geburtsname), Vorname(n), Geburtsdatum
- Aktuelle Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort)

Wenn Sie – auf freiwilliger Basis – eine Kopie Ihres Ausweises (Vorder- und Rückseite) beifügen, erleichtern Sie der AVAD die Identifizierung Ihrer Person und vermeiden damit mögliche Rückfragen. Sie können die Selbstauskunft bei der AVAD auch via Internet unter [www.avad.de](http://www.avad.de) beantragen. Die Selbstauskunft wird kostenfrei und nur per Post versendet.

### Kontaktinformationen des Unternehmens und des Datenschutzbeauftragten

AVAD e. V., Veritaskai 2, 21079 Hamburg  
Telefon: 040/251921-0, Telefax: 040/251921-38  
E-Mail: [avadinfo@avad.de](mailto:avadinfo@avad.de)

Der betriebliche Datenschutzbeauftragte der AVAD ist zudem unter der o. a. Anschrift, Datenschutz, oder per E-Mail unter folgender Adresse erreichbar: [avad-datenschutz@avad.de](mailto:avad-datenschutz@avad.de)

Makler hat Kopie erhalten:

streng vertraulich !

## Auskunft

VU-Nr:

der: \_\_\_\_\_

in: \_\_\_\_\_

über: \_\_\_\_\_  
(Nachname, ggf. Geburtsname oder Firma)

\_\_\_\_\_ (Vorname)

geboren am: \_\_\_\_\_

VVR-Id: - - - - -  
(sofern bekannt)

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_ (PLZ) \_\_\_\_\_ (Ort)

### Versicherungsmakler

1. a) Courtagezusage

vom: \_\_\_\_\_  
widerrufen am: \_\_\_\_\_

b) durch VU   
durch Versicherungsmakler   
im gegenseitigem Einvernehmen

2. Gab es ggf. besondere Gründe für die Beendigung der Courtagezusage?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. a) Bestand bei Widerruf oder bei Beendigung der Vermittlungstätigkeit durch den Makler ein rückforderbarer Saldo ?

Ja  Nein

Höhe des Betrages: Euro \_\_\_\_\_

b) Wurde der Saldo anerkannt?

Ja  Nein

4. a) Ergaben sich Beanstandungen beim Inkasso oder Abrechnungsverkehr?

Ja  Nein

b) Wurden Prämien kassiert und nicht vereinbarungsgemäß abgeführt?

Ja  Nein

Höhe des Betrages: Euro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift der Gesellschaft)

Form M 02.17

Vermittler hat Kopie erhalten:

streng vertraulich!

## Auskunft

VU-Nr:

der: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

über: \_\_\_\_\_ (Nachname, ggf. Geburtsname oder Firma) (Vorname, ggf. Geschäftsführerdaten)

geboren am: \_\_\_\_\_ VVR-Id: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ (sofern bekannt)

Anschrift: \_\_\_\_\_ (Straße) (Plz) (Ort)

1. a) Tätigkeit bei unserer Gesellschaft:

von / bis: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
von / bis: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
von / bis: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

b) - Angestellte / r   
- Ausschließlichkeitsagent / in gemäß §§ 84/92 HGB   
- Mehrfachvertreter / in gemäß §§ 84/92 HGB   
- Nebenberuflich mit/ohne Konkurrenzverbot   
- Untervermittler / in  bei: \_\_\_\_\_  
- Versicherungsfachmann/ -fachfrau (BWV)

2. a) Form der Vertragsbeendigung: fristgemäße Kündigung:  zum: \_\_\_\_\_  
fristlos   
im gegenseitigem Einvernehmen

b) Kündigung erfolgte durch: Mitarbeiter:   
Unternehmen:

c) Grund des Ausscheidens: \_\_\_\_\_

d) Einspruch oder Klage erhoben?  Ja  Nein

3. a) Liegen unerledigte Pfändungs- und Überweisungsbeschlüsse vor?  Ja  Nein

Höhe der (Rest-) Schuld beim Ausscheiden: Euro \_\_\_\_\_

b) Liegen weitere beweisbare, noch aktuelle Tatsachen über ungünstige Vermögens- und Einkommensverhältnisse vor: Abgabe bzw. Haftbefehl zur Abgabe der eidesstattlichen Versicherung; bekannte Tatsachen zu offengelegten, ungedeckten Abtretungen?  Ja  Nein

Wenn ja, welcher Art? \_\_\_\_\_

4. Ergaben sich beweisbare Tatsachen, die als Wettbewerbsverstöße, insbesondere als Verstöße gegen die „Wettbewerbsrichtlinien“ der Versicherungswirtschaft bzw. Bausparkassen anzusehen sind?  Ja  Nein

Wenn ja, welcher Art? \_\_\_\_\_

5. a) Bestand beim Ausscheiden ein rückforderbarer Saldo (nicht verdiente Provision, Provisions-Vorschuß o.ä.)?  Ja  Nein Euro \_\_\_\_\_

Saldo resultiert aus: \_\_\_\_\_  
Stehen Guthaben dagegen (Stornoreserve o.ä.)?  Ja  Nein Euro \_\_\_\_\_

b) Wurde der Saldo anerkannt?  Ja  Nein

6. a) Ergaben sich Beanstandungen beim Inkasso oder Abrechnungsverkehr?  Ja  Nein

Wenn ja, welcher Art? \_\_\_\_\_

b) Wurden Gelder kassiert und nicht abgeführt?  Ja  Nein Euro \_\_\_\_\_

c) Liegt ein Schuldanerkenntnis vor?  Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift der Gesellschaft)

Form B 02.08