

## Allgemeine Angaben zu dem zu versichernden Unternehmen

<input type="text"/>			<input type="text"/>
Name / Firmierung (gemäß Gewerbeanmeldung/Handelsregister)			Datum Firmengründung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon	Fax		
<input type="text"/>			
Mobil			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
E-Mail			
<input type="text"/>			
Internetseite		Firmenstempel	

### Nur auszufüllen, wenn Sie als Personenhandelsgesellschaft (z.B. oHG, KG, GmbH & Co. KG) firmieren:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der Komplementärin	Handelsregisternummer
Verzeichnet diese Umsätze im eigenen Namen? <input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein	
* Bitte geben Sie Ihre Tätigkeiten, die Sie außerhalb der Personenhandelsgesellschaft ausüben, separat an.	

### Vermittlerstatus

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Versicherungsmakler<br>(HGB §93) nach <b>§34d Abs.1</b> | <input type="checkbox"/> Mehrfachvertreter<br>(HGB §84) nach <b>§34d Abs.1 GewO</b> | <input type="checkbox"/> Gebundener Vermittler<br>(Haftungsfreistellung) <b>nach §34d Abs.7</b> |
| <input type="checkbox"/> Finanzanlagenvermittler<br>nach <b>§34f GewO</b>        | <input type="checkbox"/> Honorarfinanzanlagenberater<br>nach <b>§34h GewO</b>       | <input type="checkbox"/> Immobiliendarlehensvermittler<br>nach <b>§34i GewO</b>                 |
| <input type="checkbox"/> <input type="text"/>                                    |   |   |

<input type="text"/>			
Ich bin / Wir sind <u>ausschließliche(r)</u> Untervermittler (HGB §84) von			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Anzahl Inhaber   Geschäftsführer   Vorstand	davon Inaktiv		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mitarbeiter	Teilzeit-Mitarbeiter	Auszubildende	freie Mitarbeiter (auch mit eigener VSH)

### Bestehende Registrierungen / gewünschte Registrierung nach

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Registrierungs-Nr. §34d bzw. §34e GewO	Zuständige Erlaubnisbehörde (z.B. Industrie- und Handelskammer)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Registrierungs-Nr. §34f bzw. §34h GewO	Zuständige Erlaubnisbehörde (z.B. Industrie- und Handelskammer)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Registrierungs-Nr. §34i GewO	Zuständige Erlaubnisbehörde (z.B. Industrie- und Handelskammer)

Tätigkeit im Ausland (ohne / mit Niederlassungen, Zweigstellen im Ausland etc. – ggf. Beiblatt verwenden):

<input type="text"/>
<input type="text"/>

# DOMCURA Gewerbeversicherung

Angebotsanfrage für Versicherungsvermittler / Finanzanlagenvermittler / Finanzdienstleister / Immobiliardarlehensvermittler

## Tätigkeitsfelder

<input type="checkbox"/>	Versicherungsvermittlung nach <b>§34d GewO</b>	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR												
<input type="checkbox"/>	Versicherungsberatung nach <b>§34d Abs.2 GewO</b>															
<input type="checkbox"/>	Finanzanlagenvermittler nach <b>§34f GewO</b>															
<input type="checkbox"/>	Honorarfinanzanlagenberater nach <b>§34h GewO</b> (i.V.m. §34f GewO)															
<input type="checkbox"/>	<b>§ 34f / h I Nr. 1 GewO</b> Offenes Investmentvermögen nach §1 Abs. 1 KAGB	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR												
<input type="checkbox"/>	<b>§ 34f / h I Nr. 2 GewO</b> Geschlossenes Investmentvermögen nach §1 Abs. 1 KAGB	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR												
<input type="checkbox"/>	<b>§ 34f / h I Nr. 3 GewO</b> Vermögensanlagen i.S.d. §1 Abs.2 VermAnG	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR												
<input type="checkbox"/>	Immobiliardarlehensvermittlung nach <b>§34i GewO</b>	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR												
<input type="checkbox"/>	<b>§ 34c GewO</b> und sonstige Finanzdienstleistungsvermittlung:															
<input type="checkbox"/>	Bausparverträge, Leasingverträge, Konsumentendarlehen (keine Nachrangdarlehen oder Immobiliardarlehen)	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR												
<input type="checkbox"/>	bAV: Beratung zur Gründung und Unterhaltung von betrieblichen Versorgungseinrichtungen	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR												
<input type="checkbox"/>	bAV: Nicht rückgedeckte Versorgungsmodelle	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR												
<input type="checkbox"/>	<b>Immobilien dienstleister</b>															
<input type="checkbox"/>	Vermittlung von Immobilien	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR												
<input type="checkbox"/>	Hausverwaltung (in Teilen: §34 c Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 GewO) Anzahl der betreuten Einheiten	Jahresumsatz:	<table border="1"> <tr> <td>privat:</td> <td><input type="text"/></td> <td>EUR</td> </tr> <tr> <td>gewerbl.:</td> <td><input type="text"/></td> <td>EUR</td> </tr> <tr> <td></td> <td> <table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>private</td> <td>gewerbliche</td> </tr> </table> </td> <td></td> </tr> </table>	privat:	<input type="text"/>	EUR	gewerbl.:	<input type="text"/>	EUR		<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>private</td> <td>gewerbliche</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	private	gewerbliche	
privat:	<input type="text"/>	EUR														
gewerbl.:	<input type="text"/>	EUR														
	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>private</td> <td>gewerbliche</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	private	gewerbliche											
<input type="text"/>	<input type="text"/>															
private	gewerbliche															
<input type="checkbox"/>	Immobilien sachverständiger	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR												
<input type="checkbox"/>	<b>sonstige Vermittlungen</b>															
<input type="checkbox"/>	gesetzliche Krankenversicherungen	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR												
<input type="checkbox"/>	gebrauchte Lebensversicherungen**	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR												
<input type="checkbox"/>	Zertifiziertes Financial Planning (z. B. CFP / CEP)	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR												
<input type="checkbox"/>	physische Edelmetalle**	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR												
<input type="checkbox"/>	Container** (inkl. Bewirtschaftungsverträgen)	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR												
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR												

\*\* keine Produkte im Sinne des §1 Abs.2 VermAnG (§34f Ziff.3)

## WEITERE INFORMATIONEN (z.B. gewünschte Deckungssummen, gewünschter Beginn, sonstige Tätigkeiten)

Sind Sie, ein Gesellschafter, Geschäftsführer, Mitarbeiter oder ein sonstiges Organ Ihrer Gesellschaft mit einem Produktgeber, Emittenten, Anbieter oder Kapitalverwaltungsgesellschaft insbesondere durch Gesellschaftsverhältnis, kapitalbeteiligung oder personelle Verflechtung verbunden?

nein  ja, bitte näher erläutern:

Gibt es einen Hauptproduktgeber (z.B. Kapitalverwaltungsgesellschaften) und/oder Hauptauftraggeber, für den Sie vermittelnd tätig sind?  nein  ja

Erfolgt der Vertrieb über eine Crowdfunding-Plattform oder ist dies geplant?

nein  ja, bitte näher erläutern:

Werden grundschuldbesicherte Darlehen als Kapitalanlage vermittelt?

nein  ja, bitte näher erläutern:

**Nur anzugeben, wenn Sie auch Versicherungsschutz zum §34f I Ziff.3 beantragen:**

Vermitteln Sie partiarische Darlehen, Nachrangdarlehen oder Direktinvestments, Anteile an Genossenschaften oder Vermögensanlagen, die von einer Genossenschaft emittiert werden? Falls ja, geben Sie bitte an von welchem Anbieter welcher Umsatz erzielt wird und wie hoch der Umsatz bezogen auf den Gesamtumsatz ist.

nein  ja

<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">Anbieter (ggf. Beiblatt)</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">Umsatz</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">Verhältnis zum Umsatz</p>
Beginn der Geschäftstätigkeit als Finanzanlagevermittler nach §34f	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
berufliche Qualifikation des Finanzanlagevermittlers / der Geschäftsführung / der Mitarbeiter	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
Berufserfahrung seit	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	
Wie hoch war der durchschnittliche Anlagebetrag im letzten Jahr?	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	

Wie hoch ist der höchste Anlagebetrag?  ab 100.000 EUR  über 100.000 EUR

**Nur anzugeben, wenn Sie auch Versicherungsschutz zum § 34 c Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 GewO beantragen:**

- Werden auch eigene Immobilien verwaltet?  Nein  Ja, Anteil \_\_\_\_\_
- Wird die Verwaltung nur geringfügig ausgeübt?  Nein  Ja
- Wird die Tätigkeit für eine Kapitalverwaltungsgesellschaft ausgeübt?  Nein  Ja (bitte Angaben machen)

---

## VORVERSICHERUNG und VORSCHÄDEN

Bestehen oder bestanden bereits gleichartige Versicherungen?  nein  ja

Versicherer

Vertragsnummer

Beginn

Ablauf

Kündigung der Vorversicherung durch  VR\*  VN

\*Bei Kündigung durch den Vorversicherer machen Sie bitte gesonderte Angaben zum Grund.

Sind Ihnen aus den letzten 10 Jahren Schäden bei den zu versichernden Tätigkeiten – auch unversicherte – entstanden oder ist die Entstehung zu befürchten?  nein  ja

Wenn ja, machen Sie bitte genaue Angaben zur bisherigen Anzahl, Entstehung und Höhe, ggf. in einer gesonderten Aufstellung)


## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Der Auftraggeber erklärt sich damit einverstanden, dass seine personenbezogenen Daten, einschließlich der besonderen Kategorien personenbezogener Daten gemäß 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), unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften zum Zwecke der Weiterverarbeitung bei der Domcura AG - auch elektronisch - gespeichert und an von der Domcura AG empfohlene Produktanbieter und/oder mit diesem vertraglich verbundene Vermittler oder Servicegesellschaften zur Antrags- und Vertragsbearbeitung und ggf. Archivierung weitergeleitet werden. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen.

**Der Auftraggeber kann seine Einwilligung zur Datenverarbeitung jederzeit formfrei ganz oder teilweise ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen. Ein Widerruf der Einwilligung kann dazu führen, dass der Versicherungsvertrag nicht oder nicht mehr ordnungsgemäß verwaltet werden kann.**

### Einwilligungserklärung zur Werbung/Kommunikation

- Der Auftraggeber willigt hiermit ein, dass die Domcura AG ihm per Telefax, per Telefon bzw. per E-Mail Informationen insbesondere auch zum Zwecke der Werbung im Zusammenhang mit Versicherungslösungen, zukommen lässt.

**Die Einwilligungserklärung kann vom Auftraggeber ohne Einfluss auf die Vertragsverwaltung jederzeit formlos und ohne Angaben von Gründen teilweise oder vollständig widerrufen werden.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die oben stehenden Hinweise zur Datenschutzrechtlichen Einwilligungserklärung und zur Einwilligungserklärung zur Werbung/Kommunikation und die auf der letzten Seite genannten wichtigen Hinweise und Erläuterungen gelesen zu haben. Sie sind Gegenstand des Anfrageinhalts. Für den Fall, dass der Vertrag zustande kommt, sind diese Hinweise und Erläuterungen wichtiger Vertragsbestandteil. Ich bin damit einverstanden, dass der Versicherungsschutz bereits vor Ablauf der gesetzlichen Widerrufsfrist beginnen kann.

Bei fehlender Unterschrift des Interessenten bestätigen Sie bitte, dass Ihnen als Vermittler ein vom Interessenten unterschriebener Maklerauftrag oder Antrag vorliegt:  liegt vor  liegt nicht vor

Es wird klarstellend zur Kenntnis genommen, dass es sich bei den DOMCURA-VSH Konzepten für Vermittler um ein courtagefreies Produkt handelt.

Ort, Datum

Unterschrift Interessent/in

Firmenstempel

## Wichtige Hinweise und Erläuterungen

### Bedeutung des Anfrageinhalts

Der Versicherer bzw. die Bevollmächtigte unterbreitet Ihnen ein Angebot im Vertrauen darauf, dass Sie die Angaben in Ihrer Anfrage richtig und vollständig beantworten. Ich bin mir bewusst, dass ich bis zur Abgabe meiner Annahmeerklärung die mir bekannten Gefahrenumstände, die für den Entschluss des Versicherers bzw. der Bevollmächtigten, den Vertrag mit dem vereinbarten Inhalt abzuschließen, erheblich sind und nach denen der Versicherer bzw. die Bevollmächtigte in Textform gefragt hat, anzeigen muss.

Sollten Sie diese Angaben nicht wahrheitsgemäß oder nicht vollständig gemacht haben, können wir den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat kündigen, es sei denn, Sie haben die Verletzung der Anzeigepflicht nicht zu vertreten. Bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit können wir sogar vom Vertrag zurücktreten. Sie haben dann von Anfang an keinen Versicherungsschutz, es sei denn, durch die Verletzung der Anzeigepflicht ist uns kein Nachteil entstanden. Unser Rücktritts- und Kündigungsrecht ist - außer bei Vorsatz - ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten. Die anderen Bedingungen werden auf unser Verlangen rückwirkend Vertragsbestandteil, es sei denn, Sie haben die Verletzung der Anzeigepflicht nicht zu vertreten.

### Zustandekommen des Vertrages

Der Versicherungsvertrag kommt zustande, wenn uns Ihre Annahmeerklärung zu dem von uns angebotenen Versicherungsschutz zugegangen ist.

### Widerrufsrecht

Sie können Ihre Annahmeerklärung innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt an dem Tag, an dem uns Ihre Annahmeerklärung zugegangen ist. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an DOMCURA AG, Theodor-Heuss-Ring 49, 24113 Kiel.

### Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet Ihr Versicherungsschutz und wir erstatten Ihnen den Teil Ihres Beitrags, der auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfällt. Den Teil Ihres Beitrags, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, können wir einbehalten, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt. Haben Sie eine solche Zustimmung nicht erteilt oder beginnt der Versicherungsschutz erst nach Ablauf der Widerrufsfrist, erstatten wir Ihnen den gesamten Beitrag.

### Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht ist ausgeschlossen, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt wurde, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben. Widerrufen Sie einen Ersatzvertrag, so läuft Ihr ursprünglicher Versicherungsvertrag weiter. Das Widerrufsrecht besteht z. B. nicht bei Verträgen mit einer Laufzeit von weniger als einem Monat.

## Datenschutzhinweise

### Vorbemerkung

Mit diesen Hinweisen informieren wir Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch die DOMCURA AG und die Ihnen nach dem Datenschutzrecht zustehenden Rechte.

### Verantwortlicher für die Datenverarbeitung

DOMCURA AG  
Theodor-Heuss-Ring 49  
24113 Kiel  
Telefon +49 431 54654-0  
info@domcura.de

Unseren **Datenschutzbeauftragten** erreichen Sie per Post unter der o. g. Adresse mit dem Zusatz – Datenschutzbeauftragter – oder per E-Mail unter: datenschutz@domcura.de

### Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze. Darüber hinaus haben sich die von uns vertretenen Versicherer auf die „Verhaltensregeln für den Umgang mit personenbezogenen Daten durch die deutsche Versicherungswirtschaft“ verpflichtet, die die oben genannten Gesetze für die Versicherungswirtschaft präzisieren. Diese können Sie im Internet unter [www.domcura.de/coc](http://www.domcura.de/coc) abrufen.

Stellen Sie einen Antrag auf Versicherungsschutz, benötigen wir die von Ihnen hierbei gemachten Angaben für den Abschluss des Vertrages und zur Einschätzung des vom Versicherer zu übernehmenden Risikos. Kommt der Versicherungsvertrag zustande, verarbeiten wir diese Daten zur Durchführung des Vertragsverhältnisses, z. B. zur Policierung oder Rechnungsstellung. Angaben zum Schaden benötigen wir etwa, um prüfen zu können, ob ein Versicherungsfall eingetreten und wie hoch der Schaden ist.

**Der Abschluss bzw. die Durchführung des Versicherungsvertrages ist ohne die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht möglich.**

Darüber hinaus benötigen wir Ihre personenbezogenen Daten zur Erstellung von versicherungsspezifischen Statistiken, z. B. für die Entwicklung neuer Tarife oder zur Erfüllung aufsichtsrechtlicher Vorgaben. Zudem verarbeiten wir personenbezogene Daten, die wir aus öffentlich zugänglichen Quellen (z.B. Meldeverzeichnisse, Grundbücher, Presse, Medien) zulässigerweise gewonnen haben und verarbeiten dürfen.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung personenbezogener Daten für vorvertragliche und vertragliche Zwecke ist Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO. Soweit dafür besondere Kategorien personenbezogener Daten (z. B. Ihre Gesundheitsdaten bei Abschluss eines Unfallversicherungsvertrages) erforderlich sind, holen wir Ihre Einwilligung nach Art. 9 Abs. 2 a) i. V. m. Art. 7 DSGVO ein. Erstellen wir Statistiken mit diesen Datenkategorien, erfolgt dies auf Grundlage von Art. 9 Abs. 2 j) DSGVO i. V. m. § 27 BDSG.

Ihre Daten verarbeiten wir auch, um berechtigte Interessen von uns oder von Dritten zu wahren (Art. 6 Abs. 1 f) DSGVO), z. B. zur Gewährleistung der IT-Sicherheit und des IT-Betriebs.

Sofern die Verarbeitung der personenbezogenen Daten der Bearbeitung im Leistungs- bzw. Schadenfall dient und/oder der Vertragsdurchführung, sind Rechtsgrundlagen für die Datenverarbeitung Artikel 6 Abs. 1 f) und Artikel 9 Absatz 2 f) DSGVO.

Darüber hinaus verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen wie z. B. aufsichtsrechtlicher Vorgaben, handels- und steuerrechtlicher Aufbewahrungspflichten oder unserer Beratungspflicht. Als Rechtsgrundlage für die Verarbeitung dienen in diesem Fall die jeweiligen gesetzlichen Regelungen i. V. m. Art. 6 Abs. 1 c) DSGVO.

Sollten wir Ihre personenbezogenen Daten für einen oben nicht genannten Zweck verarbeiten wollen, werden wir Sie im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen darüber zuvor informieren.

### Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

#### Versicherer

Das versicherte Risiko wird nicht von uns getragen. Es ist daher erforderlich, Ihre Vertrags- und ggf. Schadendaten an den jeweiligen Versicherer zu übermitteln, damit dieser sich ein eigenes Bild über das Risiko oder den Versicherungsfall machen kann. Wir übermitteln Ihre Daten an den Versicherer nur soweit dies für die Erfüllung des Versicherungsvertrages mit Ihnen erforderlich ist bzw. im zur Wahrung unserer berechtigten Interessen erforderlichen Umfang. Nähere Informationen zum Versicherer ergeben sich aus Ihrem Versicherungsschein.

#### Versicherungsvermittler

In Ihren Versicherungsangelegenheiten werden Sie durch Ihren Versicherungsvermittler betreut. Ihr Versicherungsvermittler verarbeitet die zum Abschluss und zur Durchführung des Versicherungsvertrages benötigten Antrags-, Vertrags- und Schadendaten. Auch übermitteln unser Unternehmen diese Daten an den Sie betreuenden Versicherungsvermittler, soweit dieser die Informationen zu Ihrer Betreuung und Beratung in Ihren Versicherungsangelegenheiten benötigt.

## Externe Dienstleister

Wir bedienen uns zur Erfüllung der vertraglichen und gesetzlichen Pflichten des Versicherers - insbesondere im Rahmen der Bearbeitung des Leistungs- bzw. Schadenfalles - zum Teil der Unterstützung externer Gutachter und Sachverständiger. Ferner werden wir im Zusammenhang mit der Aktenlagerung, der Aktenvernichtung, bei IT-Dienstleistungen, beim Druck und Versand von Unterlagen sowie bei Marketingaktionen und der Marktforschung ggf. von externen Dienstleistern unterstützt.

## Weitere Empfänger

Darüber hinaus können wir Ihre personenbezogenen Daten an weitere Empfänger übermitteln, wie etwa an Behörden zur Erfüllung gesetzlicher Mitteilungspflichten (z. B. Sozialversicherungsträger, Finanzbehörden oder Strafverfolgungsbehörden).

## **Dauer der Datenspeicherung**

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, zehn 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 Jahre.

## **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.

## **Widerspruchsrecht**

**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.**

## **Beschwerderecht und Aufsichtsbehörde**

Sie haben die Möglichkeit, sich mit einer Beschwerde an den oben genannten Datenschutzbeauftragten oder an eine Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden. Die für uns zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde ist:

Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein  
- Die Landesbeauftragte für Datenschutz -  
Holstenstraße 98  
24103 Kiel

## **Hinweis- und Informationssystem der Versicherungswirtschaft**

Bei Abschluss eines Versicherungsvertrages oder im Rahmen der Schadenbearbeitung können unter Umständen Daten zum Versicherungsobjekt (z. B. Adresse des Gebäudes) sowie Angaben zu Ihrer Person (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, frühere Anschriften) an die informa HIS GmbH übermittelt (HIS-Anfrage) werden. Die Versicherungswirtschaft nutzt das Hinweis- und Informationssystem (HIS) zur Unterstützung der Risikobeurteilung im Antragsfall, zur Sachverhaltsaufklärung bei der Leistungsprüfung sowie bei der Bekämpfung von Versicherungsmissbrauch. Dafür ist ein Austausch bestimmter personenbezogener Daten mit dem HIS erforderlich.

## **Datenaustausch mit Ihrem früheren Versicherer**

Um Ihre Angaben bei Abschluss des Versicherungsvertrages (z. B. Vorschäden in der Wohngebäudeversicherung) bzw. Ihre Angaben bei Eintritt des Versicherungsfalls überprüfen und bei Bedarf ergänzen zu können, kann im dafür erforderlichen Umfang ein Austausch von personenbezogenen Daten mit dem von Ihnen im Antrag benannten früheren Versicherer erfolgen.

## **Datenübermittlung in ein Drittland**

Sollten wir personenbezogene Daten an Dienstleister außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR) übermitteln, erfolgt die Übermittlung nur, soweit dem Drittland durch die EU-Kommission ein angemessenes Datenschutzniveau bestätigt wurde oder andere angemessene Datenschutzgarantien (z. B. verbindliche unternehmensinterne Datenschutzvorschriften oder EU-Standardvertragsklauseln) vorhanden sind. Detaillierte Information dazu sowie über das Datenschutzniveau bei unseren Dienstleistern in Drittländern können Sie unter den oben genannten Kontaktinformationen anfordern.

## **Automatisierte Einzelfallentscheidungen**

Auf Basis Ihrer Angaben zum Risiko, zu denen wir Sie bei Antragstellung befragen, entscheiden wir unter Umständen vollautomatisiert etwa über das Zustandekommen oder die Kündigung des Vertrages, mögliche Risikoausschlüsse oder über die Höhe der von Ihnen zu zahlenden Versicherungsprämie.