

**Einwilligung in die Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten und Schweigepflichtentbindungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)**

Die Regelungen des Versicherungsvertragsgesetzes, des Bundesdatenschutzgesetzes sowie anderer Datenschutzvorschriften enthalten keine ausreichenden Rechtsgrundlagen für die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von Gesundheitsdaten durch Versicherungen. Um Ihre Gesundheitsdaten für diesen Antrag und den Vertrag erheben und verwenden zu dürfen, benötigt die Ostangler Versicherung Ihre datenschutzrechtliche Einwilligung.

Als Unternehmen der Unfallversicherung benötigt die Ostangler Versicherung ferner Ihre Schweigepflichtentbindung, um Ihre Gesundheitsdaten oder weitere nach § 203 Strafgesetzbuch geschützte Daten, wie z. B. die Tatsache, dass ein Vertrag mit Ihnen besteht, an anderen Stellen, z. B. der Rückversicherung weiterleiten zu dürfen.

Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärungen sind für die Antragsprüfung sowie die Begründung, Durchführung oder Beendigung Ihres Versicherungsvertrages bei der Ostangler Versicherung unentbehrlich. **Sollten Sie diese nicht abgeben, wird der Abschluss des Vertrages in der Regel nicht möglich sein.** Die Erklärungen betreffen den Umgang mit Ihren Gesundheitsdaten und sonstiger nach § 203 StGB geschützter Daten. Sie gelten für die von Ihnen gesetzlich vertretenen Personen wie Ihre Kinder, soweit diese die Tragweite dieser Einwilligung nicht erkennen und daher keine eigenen Erklärungen abgeben können.

**1. Erhebung, Speicherung und Nutzung der von Ihnen mitgeteilten Gesundheitsdaten durch die Ostangler Versicherung**

Ich willige mit **Antragsunterschrift** ein, dass die Ostangler Versicherung die von mir in diesem Antrag und künftig mitgeteilten Gesundheitsdaten erhebt, speichert und nutzt, soweit dies zur Antragsprüfung sowie zur Begründung, Durchführung oder Beendigung dieses Versicherungsvertrages erforderlich ist.

**2. Weitergabe Ihrer Gesundheitsdaten an Stellen außerhalb der Ostangler Versicherung**

2.1 Ich willige mit **Antragsunterschrift** ein, dass meine Gesundheitsfragen – soweit erforderlich – an Rückversicherungen übermittelt und dort zu den genannten Zwecken verwendet werden. Soweit erforderlich, entbinde ich die für die Ostangler Versicherung tätigen Personen im Hinblick auf die Gesundheitsdaten und weiteren nach § 203 StGB geschützter Daten von Ihrer Schweigepflicht.

2.2 Ich willige mit **Antragsunterschrift** ein, dass die Ostangler Versicherung meine Gesundheitsdaten und sonstigen nach § 203 StGB geschützten Daten in den oben genannten Fällen – soweit erforderlich – an den **für mich zuständigen selbstständigen Versicherungsvermittler** übermittelt und diese dort erhoben, gespeichert und zu Beratungszwecken genutzt werden dürfen.

**3. Speicherung und Verwendung Ihrer Gesundheitsdaten, wenn der Vertrag nicht zustande kommt**

Ich willige mit **Antragsunterschrift** ein, dass die Ostangler Versicherung meine Gesundheitsdaten, wenn der Vertrag nicht zustande kommt, für einen Zeitraum von drei Jahren ab dem Ende des Kalenderjahres der Antragsstellung zu den oben genannten Zwecken speichert und nutzt.

**4. Übertragung von Aufgaben auf andere Stellen (Unternehmen oder Personen)**

Ich willige mit **Antragsunterschrift** ein, dass die Ostangler Versicherung meine Gesundheitsdaten an andere zuständige Stellen übermittelt und dass die Gesundheitsdaten dort für die angeführten Zwecke im gleichen Umfang erhoben, verarbeitet und dort genutzt werden, wie die Ostangler Versicherung dies tun dürfte. Soweit erforderlich, entbinde ich die Mitarbeiter der Ostangler Versicherung und sonstiger Stellen im Hinblick auf die Weitergabe von Gesundheitsdaten und anderer nach § 203 StGB geschützter Daten von Ihrer Schweigepflicht.

Die vorstehende Erklärung möchte ich nicht abgeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Sonstige Hinweise**

Unrichtige Beantwortung der Fragen nach Gefahrenumständen sowie arglistiges Verschweigen auch sonstiger Gefahrenumstände kann die Ostangler Brandgilde berechtigen, den Versicherungsschutz zu versagen.

Alle Anzeigen und Erklärungen sollen an die Hauptverwaltung der Ostangler Brandgilde oder an die im Versicherungsschein oder dessen Nachträgen bezeichneten Stelle gerichtet werden. Geben Sie bitte stets die Versicherung

Die selbständige Abgabe von Deckungszusagen ist den Vermittlern verboten und ohne rechtliche Wirkung für die Ostangler Brandgilde. Der Versicherungsnehmer kann jederzeit auf seine Kosten eine Abschrift der Erklärungen anfordern, die er mit Bezug auf den Versicherungsvertrag abgegeben hat.