



## Datenschutzerklärung

<b>Name</b>			
<b>Vorname</b>			
<b>Straße</b>			
<b>PLZ</b>		<b>Wohnort</b>	
<b>geboren am</b>		<b>in</b>	

**ALTE LEIPZIGER Lebensversicherung a.G.**  
**HALLESCHE Krankenversicherung a.G.**  
**ALTE LEIPZIGER Versicherung AG**  
**RECHTSCHUTZ UNION Versicherungs-AG**  
**ALTE-LEIPZIGER Bauspar AG**  
**ALTE LEIPZIGER Trust Investment GmbH**  
**ALTE-LEIPZIGER Pensionsmanagement GmbH**  
**ZENITH Pensionskasse AG**

Ich ermächtige die obengenannten Gesellschaften, die im Zusammenhang mit der Vermittler vereinbarung stehenden Daten zu speichern und an die Gesellschaften des Unternehmensverbundes ALTE LEIPZIGER-HALLESCHE und an andere Versicherungs- sowie Bausparunternehmen zum gleichen Zweck zu übermitteln, soweit dies zur üblichen Betreuung des Ermächtigenden oder zur ordnungsgemäßen Durchführung der vertraglichen Beziehung erforderlich ist.

### Einwilligungserklärung zum AVAD-Verfahren

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der geplanten Zusammenarbeit und der Beendigung der Zusammenarbeit personenbezogene Daten erhoben, genutzt und gem. § 3 Abs. 4 BDSG verarbeitet werden.

Diese Daten werden an die Auskunftsstelle über Versicherungs-/ Bausparakssenaußendienst und Versicherungsmakler in Deutschland e.V. (AVAD) übermittelt und dort nach dem in der Anlage beschriebenen Verfahren verarbeitet.

Die AVAD ist berechtigt, die Daten an die am Auskunftsverfahren teilnehmenden Unternehmen zu übermitteln, soeit diesen eine Einwilligungserklärung vorliegt oder eine andere Rechtsgrundlage dies gestattet.

Insbesondere willige ich ein, dass nach Beendigung der Zusammenarbeit eine >>Auskunft<< an die AVAD erteilt wird und dort verarbeitet werden kann.

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift

**Erforderliche Auskünfte bzw. Unterlagen zur Erstellung einer Provisionsvereinbarung / Courtagebestätigung mit der HALLESCHE**

Laut einer Anordnung des Bundesaufsichtsamtes für das Versicherungswesen vom 28. März 1994 sind alle Versicherer **verpflichtet** worden, zwecks Überprüfung der Zuverlässigkeit **vor Beginn** der Zusammenarbeit folgende Unterlagen einzusehen:

**Unterlagen über die Firma selbst:**

- ( ) Genaue Firmierung, auf die die Vereinbarung lauten soll
- ( ) Gewerbeanmeldung bzw. Handelsregisterauszug
- ( ) Auszug aus dem Gewerbezentralregister über die Firma
- ( ) AVAD-Datenschutzerklärung der Firma
- ( ) Bankverbindung für Provisionszahlungen:
  - Bank:
  - BLZ:
  - Kto. # :

**persönliche Unterlagen von allen Geschäftsführern:**

- ( ) Polizeiliches Führungszeugnis neuesten Datums
- ( ) AVAD-Datenschutzerklärung
- ( ) Auszug aus dem Gewerbezentralregister über den GF
- ( ) bei Gesellschaften mit begrenzter Haftung (GmbH) ist bei Vertragsaushändigung eine selbstschuldnerische Bürgschaft der Geschäftsführer erforderlich (wird von HN vorbereitet)

**Bitte beachten Sie, dass die o.g. Unterlagen dem Versicherer im Original vorgelegt werden müssen. Nach Einsichtnahme geben wir Ihnen Ihre Originale jedoch gerne zur weiteren Verwendung zurück.**

**Ggf. genügen auch Kopien, wenn die Unterlagen von uns bei Ihnen vor Ort eingesehen werden konnten.**

Für Ihre Bemühungen im Voraus besten Dank.