



## Hiermit erteilt (Vollmachtgeber)

## der Firma („Versicherungsmakler“)

GSP Finanzkontor GmbH  
Gertrudenstraße 29  
48149 Münster

zeichnungsberechtigter Geschäftsführer:  
Dipl. Kfm. Greogr Schweter

## Vollmacht, basierend auf dem Maklervertrag in meinem Namen

- Versicherungsverträge abzuschließen, zu ändern oder zu kündigen,
- Erklärungen zu Versicherungsverträgen abzugeben oder entgegenzunehmen,
- bei der Schadenabwicklung für vom Versicherungsmakler vermittelte oder betreute Versicherungen mitzuwirken,
- Zahlungen aus Abrechnungen und Schadenabwicklungen entgegenzunehmen,
- Auskünfte bei Sozialversicherungsträgern und Bausparkassen einzuholen.

## Einwilligung nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

1. Der Auftraggeber willigt ausdrücklich ein, dass der Versicherungsmakler personen- und sachbezogene Daten (einschließlich Daten besonderer Art, wie etwa Gesundheitsdaten) zur Auftragserfüllung – insbesondere auch auf elektronischem Wege – erhebt, speichert und verwendet. Der Auftraggeber willigt damit auch ein, dass der Versicherungsmakler im erforderlichen Umfang diese Daten, die für Deckungsanfragen bzw. Versicherungsanträge oder Vertragsdurchführungen (Abwicklung, Beiträge, Versicherungsfälle, Vertragsänderungen) notwendig sind, an Versicherungsgesellschaften, technische Dienstleister, Servicegesellschaften und sonstige Dienstleister übermitteln und empfangen darf.
2. Der Auftraggeber willigt ferner ein, dass diese Daten im erforderlichen Umfang von Versicherungsgesellschaften an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an Konzerngesellschaften der Versicherungsgesellschaften, an andere Versicherungsgesellschaften und an ihren Verband übermittelt werden. Er willigt hierüber hinaus ein, dass diese Versicherungsgesellschaften, soweit dies zur ordnungsgemäßen Durchführung seiner Versicherungsangelegenheiten erforderlich ist, allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den Versicherungsmakler weitergeben. Hierüber hinaus willigt er ein, dass sie diese Daten an Wirtschaftsauskunfteien und das Hinweis- und Informationssystem der deutschen Versicherungswirtschaft (HIS) übermitteln.
3. Der Auftraggeber erklärt sich ausdrücklich damit einverstanden, dass seine oben genannten personen- und sachbezogenen Daten im Rahmen dieses Vertragsverhältnisses im Falle der Bestandsübertragung vom Versicherungsmakler an den übernehmenden Versicherungsmakler (Rechtsnachfolger) gemäß den Bestimmungen des BDSG übermittelt werden dürfen, soweit nicht bereits andere gesetzliche Regelungen die Datenübermittlung legitimieren.

--	--

Ort

Datum

Unterschrift Vollmachtgeber