

Vollmacht – Auskunft

Stand: Jänner 2022

Versicherer / Polizze:

Vorname / Nachname / Firma:

Strasse / PLZ / Ort:

Email / Telefon:

Information iSd. DSGVO 2018 bzw. TKG 2003

Datenverarbeitung: Der Versicherungskunde nimmt zur Kenntnis, dass die von ihm im Rahmen der Auftragserfüllung bekannt gegebene personenbezogenen Daten automatisationsunterstützt vom Versicherungsmakler verarbeitet werden. Diese Daten werden ausschließlich in Erfüllung der vertraglichen Verpflichtung an Dritte weitergegeben. Der Versicherungskunde wurde darüber aufgeklärt, dass er ein jederzeitiges Recht auf Auskunft und auf Löschung seiner personenbezogenen Daten hat. Ein datenschutzrechtliches Auskunftsbegehren ist, unter Beilegung eines Identitätsnachweises, an die Email-Adresse hallo@teambergmann bzw. Post-Adresse Fischauergasse 1-3/5, 2700 Wiener Neustadt zu richten. Kommunikation: Der Versicherungskunde willigt ein, dass Teambergmann zur Kontaktaufnahme per Email, Telefon und SMS gemäß § 107 Telekommunikationsgesetz 2003 berechtigt ist. Diese kann JEDERZEIT schriftlich widerrufen werden.

Hiermit ermächtige ich, **Team Bergmann**, (Fischauergasse 1-3/Top 5, 2700 Wiener Neustadt, GISA-Zahl: 24740296; FN 62501p, bzw. deren MitarbeiterInnen),

- Elektronische Polizzenabschriften zu beantragen
- Anträge, Dokumente des Schriftverkehrs u.a. anzufordern
- Offerte (Neu- und Konvertierung) einzuholen

mit freundlichen Grüßen

Ort / Datum / Unterschrift