

Teil 1	Part 1
<p><b>Datenschutzhinweise bei Abschluss des Versicherungsvertrages/Anmeldung zum Kollektivversicherungsvertrag</b></p> <p>sowie</p> <p><b>Einwilligung in die Verarbeitung von Gesundheitsdaten und Schweigepflichtentbindungserklärung.</b></p>	<p><b>Privacy Policy when Concluding the Insurance Contract/Enrolling for the Group Insurance Contract</b></p> <p>as well as</p> <p><b>Consent to the Processing of Medical Data and Release from the Duty to Confidentiality</b></p>

Angaben zur versicherten Person*	Details on the Insured Person*
Vertrags-Nr. GR <u>06109</u>	Contract No. GR <u>06109</u>
Vor- und Zuname	First and last name
Geburtsdatum	Date of birth
Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort	Street, street no., Postal code, town
E-Mail	Email
<small>* Bitte beachten Sie: Dieser Vordruck muss von jeder Person, die das 16. Lebensjahr vollendet hat, ausgefüllt und unterschrieben werden.</small>	<small>* Please note that this form is to be completed and signed by all persons aged 16 and over.</small>

<b>Mit meiner Unterschrift willige ich in die nachfolgenden Einwilligungstatbestände ein.</b>	<b>I grant my consent to the following with my signature.</b>
---	---

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Datenschutzhinweise bei Abschluss des Versicherungsvertrages / Anmeldung zum Kollektivversicherungsvertrag</b></li> <li>1. Allgemeines</li> <li>2. Verantwortlicher für die Datenverarbeitung / Kontakt zum Datenschutzbeauftragten</li> <li>3. Zweck und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung</li> <li>4. Kategorien und einzelne Stellen von Empfängern der personenbezogenen Daten               <ul style="list-style-type: none"> <li>4.1. Spezialisierte Unternehmen der Unternehmensgruppe</li> <li>4.2. Externe Dienstleister</li> <li>4.3. Weitere Empfänger</li> <li>4.4. Vermittler</li> <li>4.5. Datenaustausch mit Versicherern</li> <li>4.6. Rückversicherer</li> <li>4.7. Bonitätsauskunft zur Wahrung berechtigter Interessen</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Privacy Policy when Concluding the Insurance Contract/Enrolling for the Group Insurance Contract</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. General information</li> <li>2. Person responsible for data processing / Contacting the data protection officer</li> <li>3. Purpose and legal basis of data processing</li> <li>4. Categories and individual bodies of recipients of personal data               <ul style="list-style-type: none"> <li>4.1. Specialized companies of the company group</li> <li>4.2. External service providers</li> <li>4.3. Further recipients</li> <li>4.4. Agents and brokers</li> <li>4.5. Data exchange with insurers</li> <li>4.6. Reinsurers</li> <li>4.7. Credit assessment to protect legitimate interests</li> </ul> </li> </ul>
--	---

- 4.8. Adressaktualisierung
- 5. Automatisierte Einzelfallentscheidungen
- 6. Datenübermittlung in ein Drittland
- 7. Dauer der Speicherung Ihrer Daten
- 8. Betroffenenrechte
- 9. Aktualisierung der Datenschutzhinweise

- **Einwilligung in die Verarbeitung von Gesundheitsdaten und Schweigepflichtentbindungserklärung**

- 1. Erhebung, Speicherung und Nutzung der von Ihnen mitgeteilten Gesundheitsdaten durch die Continentale Krankenversicherung a. G.
- 2. Abfrage von Gesundheitsdaten bei Dritten zur Prüfung der Leistungspflicht
- 3. Weitergabe Ihrer Gesundheitsdaten und weiterer nach § 203 StGB geschützter Daten an Stellen außerhalb der Continentale Krankenversicherung a.G.
  - 3.1. Datenweitergabe zur medizinischen Begutachtung
  - 3.2. Übertragung von Aufgaben auf andere Stellen (Unternehmen oder Personen)
  - 3.3. Datenweitergabe an Rückversicherungen
  - 3.4. Datenweitergabe an selbständige Vermittler
  - 3.5. Datenweitergabe an selbständige Abschlussvermittler nach Ende ihrer Betreuung

- **Einwilligung zur Datenübermittlung per E-Mail**

- **Informationen zum Datenschutz bei Beantragung des Versicherungsschutzes über das Expat-Desk**

- **Dienstleister und Auftraggeber der Continentale Krankenversicherung a.G.**

Nähere Informationen zu oben aufgeführten Datenschutzhinweisen und Einwilligungstatbeständen finden Sie auf nachfolgenden Seiten.

- 4.8. Address update
- 5. Automated case-by-case decisions
- 6. Data transfer to a third country
- 7. Duration of storage of your data
- 8. Rights of the party concerned
- 9. Update of the data protection information

- **Consent to the Processing of Medical Data and Release from the Duty to Confidentiality**

- 1. Collection, saving, and use by Continentale Krankenversicherung a.G. of medical data provided by you
- 2. Request for medical data from third parties for checking the liability
- 3. Forwarding your medical data and other data protected by Sec. 203 StGB to bodies other than Continentale Krankenversicherung a.G.
  - 3.1. Forwarding of data for medical assessment
  - 3.2. Transfer of tasks to other bodies (companies or persons)
  - 3.3. Forwarding of data to reinsurers
  - 3.4. Forwarding of data to independent brokers or agents
  - 3.5. Data forwarding to independent acquisition brokers or agents once their responsibility ends

- **Consent to data transmission via email**

- **Information on data protection when applying for insurance cover via the Expat-Desk**

- **Service Providers and Contractors of Continentale Krankenversicherung a.G.**

You may find additional information about the above-mentioned privacy policy and the facts concerning the consent on the following pages.

Ort, Datum	place, date
Unterschrift	signature