

Vorschlag für eine Kinder-Invaliditätsversicherung (KISS)

Vorschlags-Nr. 135754569
Kunden-Nr. 0

Versicherungsnehmer/-in:
[Redacted]

Ausstellungsdatum/-grund 09.03.2016 09:32 Uhr
Vertragsbeginn 01.06.2016 00:00 Uhr
(frühestens aber Zeitpunkt der Annahmestätigung durch den Versicherungsnehmer)
Versicherungsablauf 1 Jahr
Zahlungsperiode monatlich

Neuvertrag
Der Vertrag verlängert sich mit dem Ablauf der Vertragslaufzeit um ein Jahr und weiter von Jahr zu Jahr stillschweigend, wenn nicht bis zum jeweiligen Ablauffermin der anderen Vertragspartei eine Kündigung in Textform zugegangen ist.

Versicherte Person **Geburtsdatum**
Max Mustermann 01.01.2015

Versicherungsumfang der Kinder-Invaliditätsversicherung (KISS)

Max Mustermann

Monatliche Rente ab einem GdB* von 50	1.000 EUR
Kapitalleistung ab GdB 50	24 Monatsrenten
Reha-Management-Serviceleistungen bis	10.000 EUR
Unfall-Todesfallleistung	5.000 EUR
Leistungsdynamik	-
Summendynamik	ja
Bezugsberechtigt im Todesfall	gesetzliche Erbfolge

*GdB = Grad der Behinderung

Besondere Vereinbarungen zur KISS:

Prämienberechnung für die Kinder-Invaliditätsversicherung (KISS)

vereinbarte Zahlungsperiode: monatlich	Prämie
Nettoprämie gemäß vereinbarter Zahlungsperiode	20,01 EUR
zzgl. 19% Versicherungsteuer	3,80 EUR
Bruttoprämie gemäß vereinbarter Zahlungsperiode	23,81 EUR

Zusätzlich zu den Leistungen der Kinder-Invaliditätsversicherung (KISS) sind folgende spezielle Leistungen für die Absicherung gegen Unfälle vereinbart für:

Max Mustermann	Versicherungssummen
Tarif	Topschutz
Unfall-Invalidität (Grundsumme)	25.000 EUR
- Leistung bei Vollinvalidität (500 %-Progression)	125.000 EUR
Unfall-Krankenhaustagegeld mit anschließendem Genesungsgeld	10 EUR
Kosten unfallbedingter kosmetischer Operationen bis	10.000 EUR
Knochenbruchleistungen nach einem Unfall	-
Bergungskosten bis	30.000 EUR
Kurbeihilfe	5.000 EUR
Summendynamik	ja

Vorschlag für eine Kinder-Invaliditätsversicherung (KISS)

Prämienberechnung für die Unfallversicherung

vereinbarte Zahlungsperiode: monatlich	Prämie
Nettoprämie gemäß vereinbarter Zahlungsperiode	2,62 EUR
zzgl. 19% Versicherungssteuer	0,50 EUR
Bruttoprämie gemäß vereinbarter Zahlungsperiode	3,12 EUR

Gesamtbruttoprämie gemäß vereinbarter Zahlungsperiode	26,93 EUR
--	------------------

Es handelt sich um umsatzsteuerfreie Versicherungsprämien (St.-Nr.: 132/5906/0025).

Wichtiger Hinweis:

Dieser Vorschlag wurde ohne die erforderliche Gesundheitsprüfung erstellt und ist daher unverbindlich.

ADCURI GmbH
DIE GESCHÄFTSFÜHRUNG



Michael Groß



Michael Albrecht

Einwilligung in die Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten und Schweigepflichtentbindungserklärung

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/Ihre Angebotsanfrage und den Vertrag erheben und verwenden zu dürfen, benötigt die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG daher Ihre datenschutzrechtliche(n) Einwilligung(en).

Als Unternehmen der Unfallversicherung benötigt die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG ferner Ihre Schweigepflichtentbindung, um Ihre Gesundheitsdaten oder weitere nach § 203 Strafgesetzbuch (StGB) geschützte Daten, wie z. B. die Tatsache, dass ein Vertrag mit Ihnen besteht, an andere Stellen, z. B. an Assistenzgesellschaften, IT-Dienstleister, Rückversicherer, weiterleiten zu dürfen.

Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärungen sind für die Antragsprüfung sowie die Begründung, Durchführung oder Beendigung Ihres Versicherungsvertrages in der Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG 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 sonstigen nach § 203 StGB geschützten Daten

- durch die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG selbst (siehe unter 1.),
- im Zusammenhang mit der Abfrage bei Dritten für den Fall Ihres Todes (siehe unter 2.),
- bei der Weitergabe an Stellen außerhalb der Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG (siehe unter 3.) und
- wenn der Vertrag nicht zu Stande kommt (siehe unter 4.).

Die Erklärungen 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 Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG

Ich willige ein, dass die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG die von mir in diesem Antrag/im Rahmen dieser Angebotsanfrage und künftig mitgeteilten Gesundheitsdaten erhebt, speichert und nutzt, soweit dies zur Antrags-/Risikoprüfung sowie zur Begründung, Durchführung oder Beendigung dieses Versicherungsvertrages erforderlich ist.

2. Abfrage von Gesundheitsdaten bei Dritten für den Fall Ihres Todes

Zur Prüfung der Leistungspflicht kann es auch nach Ihrem Tod erforderlich sein, gesundheitliche Angaben zu prüfen. Eine Prüfung kann auch erforderlich sein, wenn sich bis zu zehn Jahre nach Vertragsschluss für die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG konkrete Anhaltspunkte dafür ergeben, dass bei der Antragstellung unrichtige oder unvollständige Angaben gemacht wurden und damit die Risikobeurteilung beeinflusst wurde. Auch dafür bedürfen wir einer Einwilligung und Schweigepflichtentbindung.

Für den Fall meines Todes willige ich ein, dass die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG - soweit es für die Leistungsfallprüfung bzw. eine erneute Antragsprüfung erforderlich ist - meine Gesundheitsdaten bei Ärzten, Pflegepersonen sowie bei Bediensteten von Krankenhäusern, sonstigen Krankenanstalten, Pflegeheimen, Personenversicherern, gesetzlichen Krankenkassen, Berufsgenossenschaften und Behörden erhebt und für diese Zwecke verwendet. Ich befreie die genannten Personen und Mitarbeiter der genannten Einrichtungen von ihrer Schweigepflicht, soweit meine zulässigerweise gespeicherten Gesundheitsdaten aus Untersuchungen, Beratungen, Behandlungen sowie Versicherungsanträgen und -verträgen aus einem Zeitraum von bis zu zehn Jahren vor Antragstellung an die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG übermittelt werden. Ich bin darüber hinaus damit einverstanden, dass in diesem Zusammenhang - soweit erforderlich - meine Gesundheitsdaten durch die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG an diese Stellen weitergegeben werden und befreie auch insoweit die für die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG tätigen Personen von ihrer Schweigepflicht.


3. Weitergabe Ihrer Gesundheitsdaten an Stellen außerhalb der Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG

Die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG verpflichtet die nachfolgenden Stellen vertraglich auf die Einhaltung des Datenschutzes und der Datensicherheit.

3.1 Übertragung von Aufgaben auf andere Stellen (Unternehmen oder Personen)

Die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG führt bestimmte Aufgaben, wie zum Beispiel Rehabilitations-Management-Serviceleistungen und spezielle Hilfeleistungen nach einem Unfall, bei denen es zu einer Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung Ihrer Gesundheitsdaten kommen kann, nicht selbst durch, sondern überträgt die Erledigung

einer anderen Gesellschaft der Barmenia-Gruppe oder einer anderen Stelle. Werden hierbei Ihre nach § 203 StGB geschützten Daten weitergegeben, benötigt die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG Ihre Schweigepflichtentbindung für sich und soweit erforderlich für die anderen Stellen.

Die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG führt eine fortlaufend aktualisierte Liste über die Stellen und Kategorien von Stellen, die vereinbarungsgemäß Gesundheitsdaten für die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG erheben, verarbeiten oder nutzen unter Angabe der übertragenen Aufgaben. Die zurzeit gültige Liste ist als Anlage der Einwilligung angefügt . Eine aktuelle Liste kann auch im Internet unter www.datenschutz.barmenia.de eingesehen oder bei der Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG, Abt. Kundenbetreuung, Barmenia-Allee 1, 42119 Wuppertal angefordert werden; Telefon: 0202 438 2250; E-Mail: info@barmenia.de. Für die Weitergabe Ihrer Gesundheitsdaten an und die Verwendung durch die in der Liste genannten Stellen benötigt die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG Ihre Einwilligung.

Ich willige ein, dass die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG meine Gesundheitsdaten an die in der Liste genannten Stellen übermittelt und dass die Gesundheitsdaten dort für die angeführten Zwecke im gleichen Umfang erhoben, verarbeitet und genutzt werden, wie die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG dies tun dürfte. Soweit erforderlich, entbinde ich die Mitarbeiter der Barmenia-Unternehmensgruppe und sonstiger Stellen im Hinblick auf die Weitergabe von Gesundheitsdaten und anderer nach § 203 StGB geschützter Daten von ihrer Schweigepflicht.

3.2 Datenweitergabe an Rückversicherungen

Um die Erfüllung Ihrer Ansprüche abzusichern, kann die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG Rückversicherungen einschalten, die das Risiko ganz oder teilweise übernehmen. In einigen Fällen bedienen sich die Rückversicherungen dafür weiterer Rückversicherungen, denen sie ebenfalls Ihre Daten übergeben.

Damit sich die Rückversicherung ein eigenes Bild über das Risiko oder den Versicherungsfall machen kann, ist es möglich, dass die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG Ihren Versicherungsantrag/die Daten zu Ihrem Versicherungsvertrag oder ihren Leistungsantrag der Rückversicherung vorlegt. Das ist insbesondere dann der Fall, wenn die Versicherungssumme besonders hoch ist oder es sich um ein schwierig einzustufendes Risiko handelt.

Darüber hinaus ist es möglich, dass die Rückversicherung die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG auf Grund ihrer besonderen Sachkunde bei der Risiko- oder Leistungsprüfung sowie bei der Bewertung von Verfahrensabläufen unterstützt.

Haben Rückversicherungen die Absicherung des Risikos übernommen, können sie kontrollieren, ob die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG das Risiko bzw. einen Leistungsfall richtig eingeschätzt hat.

Außerdem werden Daten über Ihre bestehenden Verträge und Anträge im erforderlichen Umfang an Rückversicherungen weitergegeben, damit diese überprüfen können, ob und in welcher Höhe sie sich an dem Risiko beteiligen können. Zur Abrechnung von Prämienzahlungen und Leistungsfällen können Daten über Ihre bestehenden Verträge an Rückversicherungen weitergegeben werden. Zu den oben genannten Zwecken werden möglichst anonymisierte bzw. pseudonymisierte Daten, jedoch auch personenbezogene Gesundheitsangaben verwendet. Ihre personenbezogenen Daten werden von der Rückversicherung nur zu den vorgenannten Zwecken verwendet. Über die Übermittlung Ihrer Gesundheitsdaten an eine Rückversicherung werden Sie durch die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG unterrichtet.

Ich willige ein, dass meine Gesundheitsdaten – soweit erforderlich – an Rückversicherungen übermittelt und dort zu den genannten Zwecken verwendet werden. Soweit erforderlich, entbinde ich die für die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG tätigen Personen im Hinblick auf die Gesundheitsdaten und weiteren nach § 203 StGB geschützter Daten von ihrer Schweigepflicht.

3.3 Datenweitergabe an selbstständige Vermittler

Die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG gibt grundsätzlich keine Angaben zu Ihrer Gesundheit an selbstständige Vermittler weiter. Es kann aber in den folgenden Fällen dazu kommen, dass Daten, die Rückschlüsse auf Ihre Gesundheit zulassen oder gemäß § 203 StGB geschützte Informationen über Ihren Vertrag Versicherungsvermittlern zur Kenntnis gegeben werden.

Soweit es zu vertragsbezogenen Beratungszwecken erforderlich ist, kann der Sie betreuende Vermittler Informationen darüber erhalten, ob und ggf. unter welchen Voraussetzungen (z. B. Annahme mit Risikozuschlag, Ausschlüsse bestimmter Risiken) Ihr Vertrag angenommen werden kann.

Der Vermittler, der Ihren Vertrag vermittelt hat, erfährt, dass und mit welchem Inhalt der Vertrag abgeschlossen wurde. Dabei erfährt er auch, ob Risikozuschläge oder Ausschlüsse bestimmter Risiken vereinbart wurden. Bei einem Wechsel des Sie betreuenden Vermittlers auf einen anderen Vermittler kann es zur Übermittlung der Vertragsdaten mit den Informationen über bestehende Risikozuschläge und Ausschlüsse bestimmter Risiken an den neuen Vermittler kommen. Sie werden bei einem Wechsel des Sie betreuenden Vermittlers auf einen anderen Vermittler vor der Weitergabe von Gesundheitsdaten informiert sowie auf Ihre Widerspruchsmöglichkeit hingewiesen.

5. Zusammenarbeit mit Assekuradeuren

Die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG arbeitet mit dem Assekuradeur ADCURI GmbH zusammen und hat diesem einige ihrer Aufgaben, wie etwa die Antrags- und Risikoprüfung, die Vertragsanlage und -verwaltung sowie das Beitragsinkasso, zur Erledigung übertragen. Bei der Erfüllung der vorgenannten Aufgaben erhebt, verarbeitet und nutzt der beauftragte Assekuradeur die ihm von dem Vermittler des Versicherungsantrages mit dem Antrag übermittelten Daten einschließlich Ihrer dort angegebenen Gesundheitsdaten. Für die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Gesundheitsdaten benötigt der Assekuradeur die gleichen datenschutzrechtlichen Einwilligungen wie Sie sie vorstehend unter den Ziffern 1, 3.3 und 4 im Hinblick auf die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG erklärt haben.

Ich erkläre, dass die von mir vorstehend unter den Ziffern 1, 3.3 und 4 abgegebenen Einwilligungserklärungen auch für die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von Gesundheitsdaten durch die von der Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG mit den oben genannten Aufgaben betraute ADCURI GmbH gelten.

Ich willige ein, dass die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG meine Gesundheitsdaten und sonstige nach § 203 StGB geschützte 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.

4. Speicherung und Verwendung Ihrer Gesundheitsdaten, wenn der Vertrag nicht zu Stande kommt

Kommt der Vertrag mit Ihnen nicht zu Stande, speichert die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG Ihre im Rahmen der Risikoprüfung erhobenen Gesundheitsdaten für den Fall, dass Sie erneut Versicherungsschutz beantragen bis zum Ende des dritten Kalenderjahres nach dem Jahr der Antragstellung.

Ich willige ein, dass die Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG meine Gesundheitsdaten, wenn der Vertrag nicht zu Stande kommt, für einen Zeitraum von drei Jahren ab dem Ende des Kalenderjahres der Antragstellung zu den oben genannten Zwecken speichert und nutzt.

**① Anlage zur Einwilligungserklärung
– Liste der Dienstleister der Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG**

Barmenia-Unternehmen, die am gemeinsamen Datenverarbeitungsverfahren der Kundenstammdaten teilnehmen	
Barmenia Krankenversicherung a. G., Barmenia-Allee 1, 42119 Wuppertal Barmenia Lebensversicherung a. G., Barmenia-Allee 1, 42119 Wuppertal Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG, Barmenia-Allee 1, 42119 Wuppertal	
Partner	Aufgabe(n) des Dienstleisters
Ärzte, Zahnärzte und andere	Beratung in medizinischen Fragestellungen, Erstellen von Gutachten
Assistancegesellschaften	Diverse Unfallversicherungsprodukte enthalten Serviceleistungen, die von Assistancegesellschaften erbracht werden. Solche Serviceleistungen sind z. B. – Hilfeleistungen nach einem Unfall – Rehabilitations-Management-Serviceleistungen – 24-Stunden-Informationsdienst mit umfassenden Hilfen bei Notfällen im In- und Ausland
IT-Dienstleister	Wartung und Pflege von Hard- und Software
Vermittlungsgesellschaften mit erweiterten Aufgaben (Assekuradeure)	Risikoprüfung, Vertragsverwaltung, Kundenbetreuung