

Datenschutzinformation
gemäß
Art. 13 und 14 DSGVO

Betroffener ¹ (Interessent/Kunde)		
	Vorname	Name
Verantwortlicher	Thomas Wiest Finanzdienstleistungen	
	Firma	
	Thomas	Wiest
	Vorname	Name
	Berliner Allee 65	64295 Darmstadt
	Straße Hausnummer	PLZ Ort
	06151 38433 -15	0163 7779 775
	Telefon Festnetz	Telefon Mobil
Zweck der Datenverarbeitung	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Abfrage von Gesundheitsdaten bei Ärzten, Heilbehandlern, Krankenanstalten und sonstigen Dritten ▪ Aufbereitung von Gesundheitsdaten ▪ Risikoprüfungen und -voranfragen zu Personenversicherungen mit Gesundheitsfragen ▪ Vorabprüfung der Versicherbarkeit für Personenversicherungen mit Gesundheitsfragen 	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Stammdaten (im Sinne des Code of Conduct der deutschen Versicherungswirtschaft / GDV vom 29.06.2018) 	
Normale Daten und Datenkategorien (gemäß Art. 6 DSGVO)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Stammdaten (im Sinne des Code of Conduct der deutschen Versicherungswirtschaft / GDV vom 29.06.2018) 	
Besonders schützenswerte Daten und Datenkategorien (gemäß Art. 9 DSGVO)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Biometrische Daten und Gesundheitsdaten zu Personenversicherungen 	
Rechtsgrundlage (gemäß Art. 9 DSGVO)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Einwilligung (Art. 6 Abs. 1 lit. a, Art. 7 und Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO) 	
Empfänger	Biometrie-Check Sonja Keller UG (haftungsbeschränkt) Burgstraße 18 35708 Haiger Fon: +49 2773 81 32 962 Mail: sonja@biometrie-check.de	
Übermittlung an ein Drittland / Internationale Organisationen	Findet nicht statt	
Dauer der Datenverarbeitung	<p>Zum Zeitpunkt dieser Information können wir Ihnen die genaue Verarbeitungsdauer Ihrer Daten noch nicht konkret nennen, aber wir verarbeiten Ihre Daten nur so lange, wie wir dafür eine Rechtsgrundlage haben.</p> <p>Um sicherzustellen, dass Ihre Daten nicht darüber hinaus verarbeitet werden, halten wir ein Löschkonzept vor, welches die sehr unterschiedlichen gesetzlichen und vertraglichen Fristen für die Aufbewahrung/Vorhaltung Ihrer Daten sowie angemessene Zeiträume für die endgültige Löschung berücksichtigt.</p> <p>Gesetzliche und vertragliche Aufbewahrungs-/Vorhaltefristen ergeben sich zum Beispiel aus den Regeln des Gewerbe-, Handels- oder Steuerrechtes, den allgemeinen und besonderen Verjährungsfristen sowie dem Geldwäschegesetz (GwG).</p>	
Allgemeine Rechte Betroffener (Art. 15 - 18, 20, 21, 77 DSGVO)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Auskunft (Art. 15 DSGVO) ▪ Berichtigung (Art. 16 DSGVO) ▪ Löschung (Art. 17 DSGVO) ▪ Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) ▪ Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO) ▪ Widerspruchsrecht (Art. 21 DSGVO) ▪ Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO) 	

¹ Aus Vereinfachungsgründen wird im gesamten Dokument die männliche Form auch für alle anderen Geschlechter verwendet.

Widerrufsrecht Betroffener (Art. 7 Abs. 3 DSGVO)	<p>Sofern die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten auf Ihrer freiwilligen Einwilligung beruht, haben Sie jederzeit das Recht, diese Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, die aufgrund Art. 6 Abs. 1 lit. a oder Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO erfolgt, für die Zukunft formlos zu widerrufen.</p> <p>Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten dann nicht mehr, es sei denn, wir können andere Rechtsgrundlagen für die Verarbeitung nachweisen.</p>
Hinweise zu Ihren Rechten	<p>Sie haben das Recht, sich jederzeit bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren.</p> <p>Die Liste der Aufsichtsbehörden finden Sie hier: https://www.bfdi.bund.de/DE/Infothek/Anschriften_Links/anschriften_links-node.html.</p> <p>Falls Sie keinen Zugang zu dieser Liste im Internet haben, sprechen Sie uns bitte an. Wir nennen Ihnen dann die Kontaktdaten der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde.</p> <p>Sofern die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten auf Ihrer Einwilligung beruht, dann erfolgt dies ausdrücklich aufgrund Ihrer freiwilligen Entscheidung, die Sie für die Zukunft jederzeit formlos widerrufen können.</p> <p>Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass ein Widerruf gemäß Art. 7 Abs. 3 oder ein Widerspruch gemäß Art. 21 DSGVO eventuell dazu führen kann, dass wir unsere vertraglichen Verpflichtungen, für die wir diese Daten benötigen, Ihnen gegenüber dann nicht mehr oder nicht mehr vollständig erfüllen können.</p>
Pflicht zur Bereitstellung	<p>Die Bereitstellung der Daten durch Sie ist für die Durchführung der oben genannten Zwecke notwendig.</p> <p>Die Folgen der Nichtbereitstellung sind, dass der Vorgang zu den oben genannten Zwecken nicht mehr oder nicht mehr vollständig durchgeführt werden kann und gegebenenfalls von uns abgebrochen oder beendet werden muss.</p>
Quelle der Daten	<p>Ihre personenbezogenen Daten erheben wir teilweise bei Ihnen.</p> <p>Darüber hinaus erheben wir Daten bei:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ärzten, Heilbehndlern und Krankenanstalten ▪ Assekuradeuren ▪ Maklerpools ▪ Sonstigen Risikoträgern ▪ Versicherungsunternehmen
Automatisierte Entscheidungsfindung / Profiling	Findet nicht statt
Empfangsbestätigung	
Ich erkläre, dass ich die vorstehenden Informationen gelesen, verstanden und eine Ausfertigung erhalten habe.	
	X
Ort, Datum	Unterschrift Betroffener (1 / 2)

Einwilligungserklärung
gemäß
Art. 6, 7 und 9 DSGVO

Betroffener (Interessent/Kunde)		
	Vorname	Name
	Straße Hausnummer	PLZ Ort
	Telefon Festnetz	Telefon Mobil
	Telefax	E-Mail
Kundennummer	Geburtsdatum	
Verantwortlicher	Thomas Wiest Finanzdienstleistungen	
	Firma	
	Thomas	Wiest
	Vorname	Name
	Berliner Allee 65	64295 Darmstadt
	Straße Hausnummer	PLZ Ort
	06151 38433 -15	0163 7779 775
	Telefon Festnetz	Telefon Mobil
06151 38433 -16	thomas.wiest@swisslife-select.de	
Telefax	E-Mail	
Erklärungen des Betroffenen²		
Ich erkläre, dass ich die Datenschutzerklärung gemäß Art. 13 und 14 DSGVO gelesen, verstanden und eine Ausfertigung erhalten habe.		
Ich willige freiwillig in die Verarbeitung meiner besonders schützenswerten personenbezogenen Daten gemäß Art. 9 DSGVO (Biometrische Daten, Gesundheitsdaten) zu den in der Datenschutzerklärung genannten Zwecken ein.		
Die künftige Kontaktaufnahme wünsche ich über folgende(n) Kommunikationsweg(e):		
<input checked="" type="checkbox"/> Post	<input checked="" type="checkbox"/> Telefon	
<input checked="" type="checkbox"/> E-Mail	<input checked="" type="checkbox"/> Telefax	
Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligungen, auch einzeln, für die Zukunft jederzeit widerrufen kann.		
		X
Ort, Datum	Unterschrift Betroffener (2 / 2)	

² Unzutreffendes bitte streichen