

EINWILLIGUNG

Ich stimme zu, dass meine folgenden persönlichen Daten:

NACHNAME / VORNAME

GEBURTSTAG

STRASSE, HAUSNUMMER

PLZ, ORT

TELEFONNUMMER / EMAIL

Ich stimme zu, dass meine folgenden persönlichen Daten:

PARTNER NACHNAME / VORNAME

PARTNER GEBURTSTAG

PARTNER STRASSE, HAUSNUMMER

PARTNER PLZ, ORT

PARTNER TELEFONNUMMER / EMAIL

von MK Versicherungsagentur, Markus Koch, 26.09.1976 | Quergasse 9 OG, 8430 Leibnitz | GISA Zahl: 30654273 & von protecta.at Finanz und Versicherungsservice GmbH, 1200 Wien Hirschvogelgasse 2 | GISA-Zahl: 25871456, GISA-Zahl: 24949835 (im Folgenden „MK Versicherungsagentur & protecta.at GmbH“) zu folgendem Zweck gespeichert und verarbeitet werden:

Kontaktaufnahme bzw. Kontaktweitergabe und Vereinbarung von Terminen für die Beratung und Betreuung in allen Versicherungs- sowie Finanzierungsangelegenheiten, samt Führung des Schriftverkehrs, Email oder per Telefon.

Des Weiteren erteile ich mein Einverständnis, dass bei Notwendigkeit (z.B. bei Antrag/Abschluss einer Unfall-, Kranken- oder Lebensversicherung bzw. im Schadensfall) meine gesundheitsbezogenen Angaben verarbeitet und an Partner der „MK Versicherungsagentur & protecta.at GmbH“ weitergegeben werden.

Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit von mir bei der „MK Versicherungsagentur & protecta.at GmbH“ oder per Mail an markus@mk-versicherung.at oder info@protecta.at widerrufen werden.

Informationen zum Datenschutz der „MK Versicherungsagentur & protecta.at GmbH“ sind auf der Website www.protecta.at zu finden.

Bei Kindern unter 14 Jahren ist eine Zustimmung des Erziehungsberechtigten notwendig.

ORT

DATUM

UNTERSCHRIFT VOLLMACHTGEBER*

UNTERSCHRIFT PARTNER*

* Bei Minderjährigen Unterschrift gesetzlicher Vertreter