

Dieses Exemplar ist für die ERGO Life S.A. bestimmt
Bitte senden Sie die nachfolgende Erklärung unterzeichnet zurück an:

An
ERGO Life S.A.
15, rue de Flaxweiler
L-6776 Grevenmacher

Versicherungsnummer: _____

Einwilligungs- und Vollmachtserklärung bzw. Beauftragung

Im Rahmen der Datenübermittlung an die Digitale Rentenübersicht nach dem RentÜG werden persönliche Daten wie Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Steueridentifikationsnummer sowie die versicherungstechnischen Daten zu Ihrer Versicherung, wie insbesondere Versicherungsnummer, Beitrag, Versicherungsbeginn, Versicherungsdauer, Versicherungssumme, Stand des Deckungskapitals sowie die jeweils aktuelle Standmitteilung von der ERGO Life S.A. als Versicherer übermittelt.

Zum Zwecke der Erfüllung der Mitteilungspflicht des Versicherers gemäß §§ 5 und 7 (1) Satz 3 des RentÜG bevollmächtige ich die Zentrale Stelle für Digitale Rentenübersicht (ZfDR) bei der Deutschen Rentenversicherung Bund, Ruhrstraße 2, D-10709 Berlin von der ERGO Life S.A. die gesetzlich vorgeschriebenen, vorstehend genannten persönlichen und versicherungstechnischen Daten zu erhalten. Soweit die Steueridentifikationsnummer nicht bereits vorliegt, bevollmächtige ich das Bundeszentralamt für Steuern (BZSt), An der Kuppe 1, 53225 Bonn, die vorstehend genannten persönlichen Daten zum Zweck der Abfrage der Steueridentifikationsnummer für die Erfüllung der Mitteilungspflicht des Versicherers nach dem RentÜG zu erhalten. Zur Erfüllung der vorgenannten Mitteilungspflicht kann sich die ERGO Life S.A. auch eines oder mehrerer Dienstleister bedienen. Dazu werden die im jeweils aktuellen Dienstleisterverzeichnis genannten Dienstleister bevollmächtigt, von der ERGO Life S.A. diese Daten zu erhalten. Die aktuelle Dienstleisterliste finden Sie auf www.ergo-life.com im Bereich "Datenschutz".

Um insbesondere für Sie bestmögliche Dienstleistungen zu erbringen oder von den technischen Ressourcen qualifizierter Spezialisten zu profitieren, vergeben wir bestimmte Aufgaben, Tätigkeiten oder Dienstleistungen an Drittdienstleister, die unreguliert sein und sich innerhalb der EU befinden können. In diesem Fall erfolgt eine Weitergabe der Informationen und Beauftragung von Dienstleistungen in Übereinstimmung mit den geltenden regulatorischen Bestimmungen, insbesondere dem Artikel 300 des luxemburgischen Versicherungsaufsichtsgesetzes. Die Verantwortung für diesen Verarbeitungsvorgang liegt bei uns als Ihrem Vertragspartner.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der vorstehend erläuterten Datenverarbeitung und -übermittlung ausdrücklich einverstanden. Ich bevollmächtige die ZfDR und unseren Dienstleister zum Erhalt der vorstehenden Daten von der ERGO Life S.A. und beauftrage folglich die ERGO Life S.A. mit der vorgenannten Weiterleitung der Daten an diese. Weiterhin bestätige ich mit der nachfolgenden Unterschrift den Erhalt einer Kopie dieser Erklärung.

Recht zum Widerruf

Der erteilte Einwilligungs- und Vollmachtserklärung bzw. Beauftragung kann jederzeit, ganz oder teilweise, in Textform (z.B. per Brief, E-Mail, Telefax) gegenüber der ERGO Life S.A., 15, rue de Flaxweiler, L-6776 Grevenmacher, Fax: +352 26 48 55 15 00; E-Mail: info@ergo-life.com widerrufen werden. Die Nutzung der Digitalen Rentenauskunft bezogen auf den/ die bei uns geführten Versicherungsvertrag/ Versicherungsverträge kann hierdurch unter Umständen unmöglich werden.

Die Digitale Rentenübersicht ersetzt im Übrigen nicht die durch uns übersandten jährlichen Standmitteilungen. Diese erhalten Sie wie gewohnt von uns.

Diese Zustimmungserklärung unterliegt dem Recht Luxemburgs. Die ausschließliche Zuständigkeit für sämtliche sich aus ihr ergebenden Streitigkeiten liegt bei den Gerichten Luxemburgs.

x

Ort, Datum

x

Unterschrift