

Deckungsantrag

zur Gothaer Cyber-Versicherung für Ärzte

Stand: Oktober 2018

Informationen zur Nutzung



**Nachfolgend geben wir Ihnen wichtige Informationen zur Nutzung dieses Deckungsantrages.
Bitte lesen Sie sorgfältig die nachfolgenden Hinweise, damit Sie den bestmöglichen Prozessablauf erhalten.**

Wer kann diesen Deckungsantrag nutzen?

Alle Ärzte und selbstständig Tätige in Heilberufen,

- die zu den Ärzten und Heilberufen im Sinne dieses Deckungsantrags gehören,
- deren (konsolidiertes) Jahreshonorar max. EUR 10 Mio. beträgt und
- die alle Fragen dieses Antrages entsprechend der gekennzeichneten Vorgaben beantworten können.

Welche Angaben werden benötigt?

Damit auf Basis dieses Deckungsantrages ein Versicherungsschein zur Cyber-Versicherung für Ärzte ausgestellt werden kann, muss dieser Antrag vollständig ausgefüllt, aktuell datiert sowie rechtsgültig unterzeichnet zurückgesendet werden.

Ergibt die Prüfung des Antrages keine Rückfragen, erstellt die Gothaer unaufgefordert den Versicherungsschein zur Cyber-Versicherung für Ärzte in dem von der Versicherungsnehmerin gewünschten Umfang (Versicherungssumme; Selbstbehalt; Vertragsbeginn).

Begriffserläuterungen

„Jahreshonorar“	Als Jahreshonorar sind die gemäß Rechnungslegung typischen Jahreshonorare ohne Umsatzsteuer auszuweisen, die aus der gewöhnlichen Geschäftstätigkeit resultieren.
„konsolidiert“	In dem Fall, dass neben dem Versicherungsnehmer noch weitere Tochtergesellschaften in den Versicherungsschutz eingeschlossen werden sollen, werden stets zusammengefasste (konsolidierte) Finanzaufstellungen benötigt. Hierzu sind die Finanzaufstellungen der jeweiligen Einzelabschlüsse der Unternehmen zusammenzufassen.

Ärzte und Heilberufe

Zu den Ärzten und Heilberufen im Sinne dieses Deckungsantrags gehören die folgenden Berufe:

- Ärzte aller Fachgebiete
- Psychotherapeuten
- Physiotherapeuten
- Logopäden
- Heilpraktiker (bei staatlicher Erlaubnis gem. Heilpraktikergesetz)

Eine oder mehrere Fragen wurden innerhalb der grau markierten Flächen oder gar nicht beantwortet

In diesen Fällen führen die Spezialisten des Cyber-Bereiches eine umfassende Risikoprüfung im Rahmen des sogenannten „individuellen Underwriting“ durch. In den meisten Fällen kann im Anschluss ein speziell angepasstes Angebot zur Cyber-Versicherung für Ärzte erstellt werden.

Vertragsbedingungen

Der Vertrag zur Gothaer Cyber-Versicherung für Ärzte kommt stets auf den aktuellsten Versicherungsbedingungen zur Gothaer Cyber-Versicherung für Ärzte zustande. Aktuell sind das die Bedingungen Stand 10/2018.

Hinweis gem. § 19 VVG

Bevor Sie die Fragen des Deckungsantrages beantworten, nehmen Sie bitte die auf Seite 12 abgedruckte gesonderte Mitteilung über die Folgen einer Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht zur Kenntnis.

Hinweise zur Beitragszahlung

Wichtige Hinweise

Die Ihnen im Rahmen der Vermittlungstätigkeit überlassenen Beitragsinformationen, Tarife, Tarifunterlagen, Berechnungsbeispiele und Software dienen **ausschließlich Ihrer persönlichen Information** und dürfen nur im Rahmen Ihrer Beratungstätigkeit gegenüber Kunden und Interessenten verwendet werden.

Ohne Einverständnis der Gothaer ist es nicht erlaubt, die überlassenen Beitragsinformationen, Tarife, Tarifunterlagen, Berechnungsbeispiele und Software, ganz oder teilweise zum Abruf in Medien einzustellen, die der Allgemeinheit frei zugänglich sind.

Hierunter fallen insbesondere die Veröffentlichung bzw. Bereitstellung zur Ansicht und zum Download im Internet, Intranet, Extranet, Fernsehen, Radio, Faxabruf sowie die Veröffentlichung auf Flugzetteln, in Zeitungen, Zeitschriften, Werbebroschüren usw.

Bei den in diesem Kurztarif genannten Beiträgen handelt es sich um **Netto-Beiträge**.

Gesetzliche Versicherungssteuer und ggf. Ratenzahlungszuschläge müssen noch hinzugerechnet werden.

Ratenzahlung

Die Ratenzahlungszuschläge betragen bei

- halbjährlicher Zahlung 3,00 %
- vierteljährlicher Zahlung 5,00 %

Versicherungssteuer

Die gesetzliche Versicherungssteuer beträgt 19,00 %

Künftige, durch den Gesetzgeber vorgegebene Veränderungen zur Höhe der Versicherungssteuer sind zu berücksichtigen.

Währungsangaben

Alle Währungsangaben sind in Euro.

Kundeninformationen

Name und Rechtsform
(Versicherungsnehmerin)

Anschrift

Tochtergesellschaften

Anzahl Niederlassungen

Tätigkeitsbeschreibung
Fachgebiete

Anzahl Systeme

Server _____ Desktops _____ Laptops _____ Smartphones _____

Mitarbeiteranzahl

Anzahl der gespeicherten Daten-
sätze (personenbezogene Daten)

Cloud-Dienstleister

Werden Cloud-Dienstleistungen genutzt? ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, mit welchem Cloud-Dienstleister?

Externer IT-Dienstleister

Jahreshonorar im letzten
Geschäftsjahr (konsolidiert,
max. EUR 10 Mio.)

Webseite

Angaben zum Vermittler
Agentur- / Maklername

Kurzfragebogen

Bitte beantworten Sie die nachstehenden Fragen als Grundlage zum Versicherungsschutz

	ja	nein
1. Sind die zu versichernden Ärzte / Praxen außerhalb der folgenden Berufsbilder tätig? • Ärzte aller Fachgebiete • Psychotherapeuten • Physiotherapeuten • Logopäden • Heilpraktiker (bei staatlicher Erlaubnis gem. Heilpraktikergesetz)	☐	☐
2. Haben die zu versichernden Ärzte / Praxen Tochtergesellschaften oder Niederlassungen im Ausland?	☐	☐
3. Sind bei den zu versichernden Ärzten / Praxen Schäden / Vorfälle innerhalb der letzten 5 Jahre in den folgenden Bereichen eingetreten? • Allgemeine Datenschutzverletzungen (z. B. Diebstahl vertraulicher Daten) • Unbefugtes Eindringen (hacken) in die IT-Infrastruktur oder Applikationen • Angedrohte oder tatsächliche Handlungen von Dritten gegen Daten, Programme oder die IT-Infrastruktur in Verbindung mit einer Aufforderung zur Zahlung von Erpressungsgeld • Behördliche Untersuchungen eines Datenschutzvorfalles sowie behördliche Verfahren oder Ansprüche wegen Datenschutzrechtsverletzungen	☐	☐
4. Werden die Mitarbeiter der zu versichernden Ärzte / Praxen regelmäßig zu Informationssicherheit und Cyber-Sicherheit sensibilisiert oder geschult?	☐	☐
5. Existieren bei den zu versichernden Ärzten / Praxen geregelte und/oder automatisierte Prozesse zum Aufspielen von Updates, Patches und Servicepacks zur Schließung von Sicherheitslücken (Patch-Management)?	☐	☐
6. Werden bei den zu versichernden Ärzten / Praxen regelmäßig aktualisierte und funktionsfähige Antivirenprogramme und Firewalls eingesetzt?	☐	☐
7. Existieren bei den zu versichernden Ärzten / Praxen Prozesse um Back-ups zu erstellen und sicher und getrennt aufzubewahren und werden diese mindestens wöchentlich umgesetzt?	☐	☐
8. Sind bei den zu versichernden Ärzten / Praxen hinsichtlich der Speicherung, Verarbeitung und Löschung personenbezogener Daten interne Regelungen zur Sicherstellung von Datensicherheit / -schutz und Vertraulichkeit vorhanden?	☐	☐
9. Gibt es für die zu versichernden Ärzte / Praxen einen internen Datenschutzbeauftragten bzw. wird die Funktion durch einen externen Dienstleister / Datenschutzbeauftragten gewährleistet?	☐	☐
10. Existieren bei den zu versichernden Ärzten / Praxen Zugangskontrollen für Ihre IT-Systeme (z. B. Benutzerkennungen und Passwörter) und Vorgaben zum Umgang mit Passwörtern?	☐	☐



Wenn Sie eine dieser Fragen innerhalb der grau markierten Flächen oder gar nicht beantwortet haben, wenden Sie sich bitte an Ihren betreuenden Vertriebspartner, damit wir Ihnen ein individuelles Angebot unterbreiten können.

Gewünschter Versicherungsumfang

Bitte beachten Sie, dass sich die angebotenen Versicherungssummen sowie Versicherungsbeiträge an der Höhe des (konsolidierten) Jahreshonorars der zu versichernden Ärzte / Praxen orientieren. Sämtliche Versicherungsbeiträge (in blau dargestellte Beträge) verstehen sich pro Versicherungsjahr zzgl. der gesetzlichen Versicherungssteuer von zurzeit 19 %.

Bitte wählen Sie die gewünschte Variante aus [alle genannten Beträge sind Euro-Beträge]

Versicherungssumme	Selbstbehalt	Jahreshonorar bis maximal					
		150.000,–	250.000,–	500.000,–	750.000,–	1.000.000,–	
100.000,–	1.000,–	☐ 310,–	☐ 335,–	☐ 380,–	☐ 415,–	☐ 445,–	
	2.500,–	☐ 285,–	☐ 310,–	☐ 350,–	☐ 385,–	☐ 410,–	
	5.000,–	☐ 260,–	☐ 280,–	☐ 320,–	☐ 345,–	☐ 370,–	
		1.500.000,–	2.500.000,–	5.000.000,–	7.500.000,–	10.000.000,–	
	1.000,–	☐ 495,–	☐ 575,–	–	–	–	
	2.500,–	☐ 455,–	☐ 530,–	–	–	–	
	5.000,–	☐ 415,–	☐ 480,–	–	–	–	
Sublimits: • Cyber-Diebstahl / Bedienfehler / Betriebsunterbrechung durch Cloudausfall / Über- und Unterspannung / Geldbußen DSGVO: je 7.500 EUR ☐ Erhöhung auf je 20.000 EUR – 25 % Aufschlag auf den ausgewählten Beitrag							

Versicherungssumme	Selbstbehalt	Jahreshonorar bis maximal					
		150.000,–	250.000,–	500.000,–	750.000,–	1.000.000,–	
250.000,–	1.000,–	☐ 445,–	☐ 485,–	☐ 550,–	☐ 600,–	☐ 645,–	
	2.500,–	☐ 415,–	☐ 445,–	☐ 510,–	☐ 555,–	☐ 595,–	
	5.000,–	☐ 375,–	☐ 405,–	☐ 460,–	☐ 505,–	☐ 540,–	
		1.500.000,–	2.500.000,–	5.000.000,–	7.500.000,–	10.000.000,–	
	1.000,–	☐ 715,–	☐ 830,–	☐ 1.040,–	–	–	
	2.500,–	☐ 660,–	☐ 770,–	☐ 960,–	–	–	
	5.000,–	☐ 600,–	☐ 695,–	☐ 875,–	–	–	
Sublimits: • Cyber-Diebstahl / Bedienfehler / Betriebsunterbrechung durch Cloudausfall / Über- und Unterspannung / Geldbußen DSGVO: je 15.000 EUR ☐ Erhöhung auf je 50.000 EUR – 25 % Aufschlag auf den ausgewählten Beitrag							

Versicherungssumme	Selbstbehalt	Jahreshonorar bis maximal					
		150.000,–	250.000,–	500.000,–	750.000,–	1.000.000,–	
500.000,–	1.000,–	☐ 600,–	☐ 650,–	☐ 740,–	☐ 810,–	☐ 865,–	
	2.500,–	☐ 555,–	☐ 600,–	☐ 685,–	☐ 745,–	☐ 800,–	
	5.000,–	☐ 505,–	☐ 545,–	☐ 620,–	☐ 680,–	☐ 725,–	
		1.500.000,–	2.500.000,–	5.000.000,–	7.500.000,–	10.000.000,–	
	1.000,–	☐ 965,–	☐ 1.120,–	☐ 1.400,–	–	–	
	2.500,–	☐ 890,–	☐ 1.035,–	☐ 1.295,–	☐ 1.495,–	–	
	5.000,–	☐ 810,–	☐ 940,–	☐ 1.175,–	☐ 1.360,–	–	
Sublimits: • Cyber-Diebstahl / Bedienfehler / Betriebsunterbrechung durch Cloudausfall / Über- und Unterspannung / Geldbußen DSGVO: je 25.000 EUR ☐ Erhöhung auf je 80.000 EUR – 25 % Aufschlag auf den ausgewählten Beitrag							

Versicherungssumme	Selbstbehalt	Jahreshonorar bis maximal				
		150.000,–	250.000,–	500.000,–	750.000,–	1.000.000,–
1.000.000,–	1.000,–	☐ 815,–	☐ 880,–	☐ 1.000,–	☐ 1.095,–	☐ 1.170,–
	2.500,–	☐ 750,–	☐ 810,–	☐ 925,–	☐ 1.010,–	☐ 1.085,–
	5.000,–	☐ 680,–	☐ 735,–	☐ 840,–	☐ 915,–	☐ 985,–
		1.500.000,–	2.500.000,–	5.000.000,–	7.500.000,–	10.000.000,–
	1.000,–	☐ 1.305,–	☐ 1.510,–	☐ 1.895,–	–	–
	2.500,–	☐ 1.205,–	☐ 1.400,–	☐ 1.750,–	☐ 2.025,–	☐ 2.255,–
	5.000,–	☐ 1.095,–	☐ 1.270,–	☐ 1.590,–	☐ 1.835,–	☐ 2.045,–
Sublimits: • Cyber-Diebstahl / Bedienfehler / Betriebsunterbrechung durch Cloudausfall / Über- und Unterspannung / Geldbußen DSGVO: je 40.000 EUR ☐ Erhöhung auf je 125.000 EUR – 25 % Aufschlag auf den ausgewählten Beitrag						

Versicherungssumme	Selbstbehalt	Jahreshonorar bis maximal				
		150.000,–	250.000,–	500.000,–	750.000,–	1.000.000,–
1.500.000,–	1.000,–	–	☐ 1.050,–	☐ 1.195,–	☐ 1.305,–	☐ 1.400,–
	2.500,–	–	☐ 970,–	☐ 1.105,–	☐ 1.205,–	☐ 1.290,–
	5.000,–	–	☐ 880,–	☐ 1.000,–	☐ 1.095,–	☐ 1.175,–
		1.500.000,–	2.500.000,–	5.000.000,–	7.500.000,–	10.000.000,–
	1.000,–	☐ 1.555,–	☐ 1.805,–	☐ 2.265,–	–	–
	2.500,–	☐ 1.440,–	☐ 1.676,–	☐ 2.090,–	☐ 2.415,–	☐ 2.690,–
	5.000,–	☐ 1.305,–	☐ 1.515,–	☐ 1.900,–	☐ 2.195,–	☐ 2.440,–
Sublimits: • Cyber-Diebstahl / Bedienfehler / Betriebsunterbrechung durch Cloudausfall / Über- und Unterspannung / Geldbußen DSGVO: je 55.000 EUR ☐ Erhöhung auf je 170.000 EUR – 25 % Aufschlag auf den ausgewählten Beitrag						

Versicherungssumme	Selbstbehalt	Jahreshonorar bis maximal				
		150.000,–	250.000,–	500.000,–	750.000,–	1.000.000,–
2.000.000,–	1.000,–	–	–	☐ 1.350,–	☐ 1.480,–	☐ 1.585,–
	2.500,–	–	–	☐ 1.250,–	☐ 1.365,–	☐ 1.465,–
	5.000,–	–	–	☐ 1.135,–	☐ 1.240,–	☐ 1.330,–
		1.500.000,–	2.500.000,–	5.000.000,–	7.500.000,–	10.000.000,–
	1.000,–	☐ 1.760,–	☐ 2.045,–	☐ 2.565,–	–	–
	2.500,–	☐ 1.630,–	☐ 1.890,–	☐ 2.370,–	☐ 2.735,–	☐ 3.050,–
	5.000,–	☐ 1.480,–	☐ 1.715,–	☐ 2.150,–	☐ 2.485,–	☐ 2.765,–
Sublimits: • Cyber-Diebstahl / Bedienfehler / Betriebsunterbrechung durch Cloudausfall / Über- und Unterspannung / Geldbußen DSGVO: je 70.000 EUR ☐ Erhöhung auf je 210.000 EUR – 25 % Aufschlag auf den ausgewählten Beitrag						

Versicherungssumme	Selbstbehalt	Jahreshonorar bis maximal				
		150.000,–	250.000,–	500.000,–	750.000,–	1.000.000,–
2.500.000,–	1.000,–	–	–	–	☐ 1.630,–	☐ 1.745,–
	2.500,–	–	–	–	☐ 1.505,–	☐ 1.610,–
	5.000,–	–	–	–	☐ 1.365,–	☐ 1.465,–
		1.500.000,–	2.500.000,–	5.000.000,–	7.500.000,–	10.000.000,–
	1.000,–	☐ 1.940,–	☐ 2.250,–	☐ 2.825,–	–	–
	2.500,–	☐ 1.795,–	☐ 2.080,–	☐ 2.610,–	☐ 3.015,–	☐ 3.355,–
	5.000,–	☐ 1.630,–	☐ 1.890,–	☐ 2.370,–	☐ 2.735,–	☐ 3.045,–
Sublimits: • Cyber-Diebstahl / Bedienfehler / Betriebsunterbrechung durch Cloudausfall / Über- und Unterspannung / Geldbußen DSGVO: je 85.000 EUR ☐ Erhöhung auf je 250.000 EUR – 25 % Aufschlag auf den ausgewählten Beitrag						

Vereinbarungen für alle Varianten

Für alle genannten Varianten bestehen zusätzliche Sublimits in Höhe von

- 10 % der Versicherungssumme für den Deckungsbaustein Datenüberwachungsdienstleistungen,
- 10 % der Versicherungssumme für den Deckungsbaustein PCI-DSS-Vertragsstrafen und
- 10.000,- EUR für den Deckungsbaustein Sachschäden am Computersystem.

Die genannten Versicherungssummen gelten je Versicherungsfall und für alle Versicherungsfälle zusammen je Versicherungsjahr.

Die genannten Selbstbehalte gelten je Versicherungsfall und bausteinübergreifend. Abweichend hierzu fällt für den Baustein Versicherungstechnische Dienstleistungen (z. B. Hotline, Forensik) kein Selbstbehalt an.

Für die Betriebsunterbrechung gilt ein separater zeitlicher Selbstbehalt von 12 Stunden bei einer Haftzeit von 3 Monaten.

Cyber-Dienstleister und Cyber-Hotline

Die Gothaer arbeitet für diese Cyberdeckung mit einem zentralen, spezialisierten IT-Dienstleistungsunternehmen zusammen.

Dieses IT-Dienstleistungsunternehmen hat im Bedarfsfalle und/oder in Abstimmung mit der Gothaer Zugriff auf verschiedene weitere Dienstleistungsunternehmen für IT-Rechts- oder PR-Beratung sowie für das Krisenmanagement.

In Verbindung mit dem IT-Dienstleistungsunternehmen stellen wir dem Versicherungsnehmer eine Cyber-Hotline mit einer 24/7/365 Bereitschaft über eine separate, nur für Gothaer Kunden bestehende, Cyber-Hotline-Nummer zur Verfügung.

Die Telefonnummer der Hotline wird Ihnen bei Vertragsbestätigung umgehend zur Verfügung gestellt.

Zahlweise

gewünschte Zahlweise	☐ jährlich	☐ ½-jährlich	☐ ¼-jährlich
Ratenzahlungszuschlag	—	3 %	5 %
	—	(Sepa-Lastschriftmandat obligatorisch)	

Vertragsbeginn und Hauptfälligkeit

Die Vertragslaufzeit beträgt grundsätzlich 12 Monate.

Bitte geben Sie den gewünschten Versicherungsbeginn an: _____

Der gewünschte Versicherungsbeginn kann dabei nicht vor dem Datum der Antragstellung liegen.

Sofern die Hauptfälligkeit des Vertrages an einem anderen Datum (z. B. jeweils zum 01.01. eines Jahres) bestehen soll, geben Sie dies bitte an: _____

Bitte beachten Sie!

Beträgt die Laufzeit der ersten Versicherungsperiode, bedingt durch eine Abweichung des Datums der Hauptfälligkeit (Tag und Monat) vom Datum des Versicherungsbeginns (Tag und Monat), 4 Monate oder weniger, so wird diese erste Versicherungsperiode um 12 Monate bis zum darauf folgenden Datum der Hauptfälligkeit verlängert. Die vereinbarten Versicherungssummen gelten dabei je Versicherungsfall und für alle Versicherungsfälle der verlängerten ersten Versicherungsperiode zusammen.

Für diese verlängerte Versicherungsperiode fällt ein Zusatzbeitrag an, in Höhe von 4 % des Gesamtjahresbeitrags je angefangenen Monat, der über eine Laufzeit von 12 Monaten hinausgeht. Dieser Zusatzbeitrag wird als Erstbeitrag für den entsprechenden Zeitraum bis zur Hauptfälligkeit erhoben. Ab der Hauptfälligkeit wird dann der Jahresbeitrag gemäß vereinbarter Zahlweise fällig.

Die weitere Vertragslaufzeit beträgt nach Ablauf der ersten verlängerten Versicherungsperiode 12 Monate.

Übersicht gewählter Versicherungsschutz

Jahresnettobeitrag entsprechend
gewählter Variante

Jahresnettobeitrag für Erhöhung
der Sublimits

Separate Vereinbarung

Ratenzahlungszuschlag

Gesamtnettobeitrag

19 % Versicherungssteuer

Gesamtjahresbruttobeitrag

gemäß Zahlweise zu zahlen

☐ 1/2-jährlich: _____

☐ 1/4-jährlich: _____

Zusatzbeitrag für verlängerte
Versicherungsperiode

Zusatzbeitrag Netto: _____

19 % Versicherungssteuer: _____

Brutto: _____

Nach Art. 13 DSGVO möchten wir Ihnen Informationen zur Datenverarbeitung geben. Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist die **Gothaer Allgemeine Versicherung AG, Gothaer Allee 1, 50969 Köln, E-Mail: info@gothaer.de**. Alle weiteren Informationen nach Art. 13 DSGVO finden Sie im entsprechenden Informationsblatt, welches diesem Antrag als Anlage beigelegt ist. Dieses enthält insbesondere Angaben zur **Kontaktmöglichkeit zum Datenschutzbeauftragten, zum Zweck und zur Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung, zu den Empfängern personenbezogener Daten, zur Speicherdauer, zu Ihren Betroffenenrechten und zu eventuell eingesetzten automatisierten Entscheidungen**. Das Informationsblatt finden Sie in der jeweils aktuellen Fassung auch unter www.gothaer.de/datenschutz. Bitte geben Sie diese Informationen zum Datenschutz auch an eventuell weitere in Ihrem Vertrag genannte Personen.

Einwilligung zur Datenweitergabe

Ich (Wir) bin (sind) damit einverstanden, dass die Gothaer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den überlassenen Unterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer und/oder andere Versicherer zur Beurteilung des Risikos und eventueller Ansprüche übermitteln oder dem Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e. V., Berlin, solche Daten zur Weitergabe an andere Versicherer zur Verfügung stellen. Ich (Wir) bin (sind) weiterhin damit einverstanden, dass die Gothaer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den überlassenen Unterlagen oder der Vertragsdurchführung ergeben an die Gothaer Risk-Management GmbH und/oder ausgewählte Dienstleister der Gothaer zur Beurteilung des Risikos und eventueller Ansprüche übermitteln. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen.

Unterschrift(en)

Der/die Unterzeichner/-in(nen) bestätigt (bestätigen), vor Unterzeichnung dieses Fragebogens die beigelegte Mitteilung über die Folgen einer Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht nach dem anliegenden Muster erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

Der/die vertretungsberechtigte(n) Unterzeichner/-in(nen) erklärt (erklären) mit Wirkung für und gegen die Gesellschaft als Versicherungsnehmerin, ihre Tochterunternehmen und die zu versichernden Personen, die oben festgestellten Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben.

Dieser ausgefüllte Fragebogen und die eventuellen Anlagen sind Grundlage der Versicherung und werden deshalb Bestandteil eines etwaigen Versicherungsvertrags sein. Für den Fall, dass ein Versicherungsvertrag zustande kommt, gelten die in diesem Fragebogen und eventuellen Anlagen gemachten Angaben als vorvertragliche Angaben im Sinne der §§ 19 ff. Versicherungsvertragsgesetz (VVG).

Der/die Unterzeichner/-in(nen) bestätigt (bestätigen), die Kundeninformation und Versicherungsbedingungen „Gothaer Cyber-Versicherung für Ärzte, 10.2018“ vor Antragstellung erhalten zu haben.

Name des/der Vertretungs-
berechtigten

Im Namen
(Versicherungsnehmerin)

Datum

**Firmenstempel und Unterschrift
des/der Vertretungsberechtigten**

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung **innerhalb von 14 Tagen** ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) **widerrufen**. Die **Frist beginnt, nachdem** Sie den Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die weiteren Informationen nach § 7 Abs. 1 und 2 des Versicherungsvertragsgesetzes in Verbindung mit den §§ 1 bis 4 der VVG-Informationspflichtenverordnung und diese Belehrung jeweils in Textform erhalten haben, jedoch nicht vor Erfüllung unserer Pflichten gemäß § 312i Absatz 1 Satz 1 des Bürgerlichen Gesetzbuchs in Verbindung mit Artikel 246c des Einführungs-gesetzes zum Bürgerlichen Gesetzbuche. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: Gothaer Allgemeine Versicherung AG, Gothaer Allee 1, 50969 Köln.

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs **endet der Versicherungsschutz, und wir erstatten Ihnen** den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden **Teil der Prämie**, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Den Teil der Prämie, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, dürfen wir in diesem Fall einbehalten; dabei handelt es sich pro Tag um einen Betrag in Höhe von 1/360 der von Ihnen für ein Jahr zu zahlenden Prämie. **Die Erstattung zurückzahlender Beträge erfolgt unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs.** Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der Wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren und gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben sind.

Besondere Hinweise

Ihr **Widerrufsrecht erlischt, wenn** der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch von uns vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben. **Das Widerrufsrecht besteht nicht** bei Verträgen mit einer **Laufzeit von weniger als einem Monat**. Soweit eine **vorläufige Deckung** erteilt wurde, endet diese mit dem Zugang des Widerrufs bei uns.

Ende der Widerrufsbelehrung

Vorvertragliche Anzeigepflicht

Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht

Damit wir Ihren Versicherungsantrag ordnungsgemäß prüfen können, ist es notwendig, dass Sie die beiliegenden Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantworten. Es sind auch solche Umstände anzugeben, denen Sie nur geringe Bedeutung beimessen.

Bitte beachten Sie, dass Sie Ihren Versicherungsschutz gefährden, wenn Sie unrichtige oder unvollständige Angaben machen. Nähere Einzelheiten zu den Folgen einer Verletzung der Anzeigepflicht können Sie der nachstehenden Information entnehmen.

Welche vorvertraglichen Anzeigepflichten bestehen?

Sie sind bis zur Abgabe Ihrer Vertragserklärung verpflichtet, alle Ihnen bekannten gefahrerheblichen Umstände, nach denen wir in Textform gefragt haben, wahrheitsgemäß und vollständig anzuzeigen. Wenn wir nach Ihrer Vertragserklärung, aber vor Vertragsannahme in Textform nach gefahrerheblichen Umständen fragen, sind Sie auch insoweit zur Anzeige verpflichtet.

Welche Folgen können eintreten, wenn eine vorvertragliche Anzeigepflicht verletzt wird?

1. Rücktritt und Wegfall des Versicherungsschutzes

Verletzen Sie die vorvertragliche Anzeigepflicht, können wir vom Vertrag zurücktreten. Dies gilt nicht, wenn Sie nachweisen, dass weder Vorsatz noch grobe Fahrlässigkeit vorliegt. Bei grob fahrlässiger Verletzung der Anzeigepflicht haben wir kein Rücktrittsrecht, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten.

Im Fall des Rücktritts besteht kein Versicherungsschutz. Erklären wir den Rücktritt nach Eintritt des Versicherungsfalles, bleiben wir dennoch zur Leistung verpflichtet, wenn Sie nachweisen, dass der nicht oder nicht richtig angegebene Umstand

- weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles
- noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht

ursächlich war. Unsere Leistungspflicht entfällt jedoch, wenn Sie die Anzeigepflicht arglistig verletzt haben.

Bei einem Rücktritt steht uns der Teil des Beitrags zu, welcher der bis zum Wirksamwerden der Rücktrittserklärung abgelaufenen Vertragszeit entspricht.

2. Kündigung

Können wir nicht vom Vertrag zurücktreten, weil Sie die vorvertragliche Anzeigepflicht lediglich einfach fahrlässig oder schuldlos verletzt haben, können wir den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat kündigen.

Unser Kündigungsrecht ist ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten.

3. Vertragsänderung

Können wir nicht zurücktreten oder kündigen, weil wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Gefahrumstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten, werden die anderen Bedingungen auf unser Verlangen Vertragsbestandteil. Haben Sie die Anzeigepflicht fahrlässig verletzt, werden die anderen Bedingungen rückwirkend Vertragsbestandteil. Haben Sie die Anzeigepflicht schuldlos verletzt, werden die anderen Bedingungen erst ab der laufenden Versicherungsperiode Vertragsbestandteil.

Erhöht sich durch die Vertragsänderung der Beitrag um mehr als 10 % oder schließen wir die Gefahrabsicherung für den nicht angezeigten Umstand aus, können Sie den Vertrag innerhalb eines Monats nach Zugang unserer Mitteilung über die Vertragsänderung fristlos kündigen. Auf dieses Recht werden wir Sie in unserer Mitteilung hinweisen.

4. Ausübung unserer Rechte

Wir können unsere Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung oder zur Vertragsänderung nur innerhalb eines Monats schriftlich geltend machen. Die Frist beginnt mit dem Zeitpunkt, zu dem wir von der Verletzung der Anzeigepflicht, die das von uns geltend gemachte Recht begründet, Kenntnis erlangen. Bei der Ausübung unserer Rechte haben wir die Umstände anzugeben, auf die wir unsere Erklärung stützen. Zur Begründung können wir nachträglich weitere Umstände angeben, wenn für diese die Frist nach Satz 1 nicht verstrichen ist. Wir können uns auf die Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung oder zur Vertragsänderung nicht berufen, wenn wir den nicht angezeigten Gefahrumstand oder die Unrichtigkeit der Anzeige kannten.

Unsere Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung und zur Vertragsänderung erlöschen mit Ablauf von fünf Jahren nach Vertragsschluss. Dies gilt nicht für Versicherungsfälle, die vor Ablauf dieser Frist eingetreten sind. Die Frist beträgt zehn Jahre, wenn Sie die Anzeigepflicht vorsätzlich oder arglistig verletzt haben.

5. Stellvertretung durch eine andere Person

Lassen Sie sich bei Abschluss des Vertrages durch eine andere Person vertreten, so sind bezüglich der Anzeigepflicht, des Rücktritts, der Kündigung, der rückwirkenden Vertragsänderung und der Ausschlussfrist für die Ausübung unserer Rechte die Kenntnis und Arglist Ihres Stellvertreters als auch Ihre eigene Kenntnis und Arglist zu berücksichtigen. Sie können sich darauf, dass die Anzeigepflicht nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt worden ist, nur berufen, wenn weder Ihrem Stellvertreter noch Ihnen Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit zur Last fällt.

Datenschutz-Informationsblatt

Mit diesen Hinweisen informieren wir Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch die Gothaer und die Ihnen nach dem Datenschutzrecht zustehenden Rechte.

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung

Gothaer Krankenversicherung AG
Arnoldiplatz 1, 50969 Köln
E-Mail: info@gothaer.de

Gothaer Versicherungsbank VVaG
Arnoldiplatz 1, 50969 Köln
E-Mail: info@gothaer.de

Gothaer Lebensversicherung AG
Arnoldiplatz 1, 50969 Köln
E-Mail: info@gothaer.de

Gothaer Pensionskasse AG
Arnoldiplatz 1, 50969 Köln
E-Mail: info@gothaer.de

Gothaer Allgemeine Versicherung AG
Gothaer Allee 1, 50969 Köln
Email: info@gothaer.de

Unseren **Datenschutzbeauftragten** erreichen Sie per Post unter der o. g. Adresse mit dem Zusatz – Datenschutzbeauftragter – oder per E-Mail unter: datenschutz@gothaer.de

Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze. Darüber hinaus hat sich unser Unternehmen auf die „Verhaltensregeln für den Umgang mit personenbezogenen Daten durch die deutsche Versicherungswirtschaft“ verpflichtet, die die oben genannten Gesetze für die Versicherungswirtschaft präzisieren. Diese können Sie im Internet unter www.gothaer.de/datenschutz abrufen.

Stellen Sie einen Antrag auf Versicherungsschutz, benötigen wir die von Ihnen hierbei gemachten Angaben für den Abschluss des Vertrages und zur Einschätzung des von uns zu übernehmenden Risikos. Kommt der Versicherungsvertrag zustande, verarbeiten wir diese Daten zur Durchführung des Vertragsverhältnisses, z. B. zur Policierung oder Rechnungsstellung. Angaben zum Schaden benötigen wir etwa, um prüfen zu können, ob ein Versicherungsfall eingetreten und wie hoch der Schaden ist.

Der Abschluss bzw. die Durchführung des Versicherungsvertrages ist ohne die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht möglich.

Darüber hinaus benötigen wir Ihre personenbezogenen Daten zur Erstellung von versicherungsspezifischen Statistiken, z. B. für die Entwicklung neuer Tarife oder zur Erfüllung aufsichtsrechtlicher Vorgaben. Die Daten aller mit einer der genannten Gothaer-Gesellschaften bestehenden Verträge nutzen wir für eine Betrachtung der gesamten Kundenbeziehung, beispielsweise zur Beratung hinsichtlich einer Vertragsanpassung, -ergänzung oder für umfassende Auskunftserteilungen.

Rechtsgrundlage für diese Verarbeitungen personenbezogener Daten für vorvertragliche und vertragliche Zwecke ist Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO. Soweit dafür besondere Kategorien personenbezogener Daten (z. B. Ihre Gesundheitsdaten bei Abschluss eines Lebens-, Kranken- oder Unfallversicherungsvertrages) erforderlich sind, holen wir Ihre Einwilligung nach Art. 9 Abs. 2 a) i. V. m. Art. 7 DSGVO ein. Erstellen wir Statistiken mit diesen Datenkategorien, erfolgt dies auf Grundlage von Art. 9 Abs. 2 j) DSGVO i. V. m. § 27 BDSG.

Ihre Daten verarbeiten wir auch, um berechnete Interessen von uns oder von Dritten zu wahren (Art. 6 Abs. 1 f) DSGVO). Dies kann insbesondere erforderlich sein:

- zur Gewährleistung der IT-Sicherheit und des IT-Betriebs,
- zur Werbung für unsere eigenen Versicherungsprodukte und für andere Produkte der Unternehmen des Gothaer-Konzerns und deren Kooperationspartner sowie für Markt- und Meinungsumfragen,
- zur Verhinderung und Aufklärung von Straftaten, insbesondere nutzen wir Datenanalysen zur Erkennung von Hinweisen, die auf Versicherungsmissbrauch hindeuten können.

Darüber hinaus verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen wie z. B. aufsichtsrechtlicher Vorgaben, handels- und steuerrechtlicher Aufbewahrungspflichten oder unserer Beratungspflicht. Als Rechtsgrundlage für die Verarbeitung dienen in diesem Fall die jeweiligen gesetzlichen Regelungen i. V. m. Art. 6 Abs. 1 c) DSGVO.

Sollten wir Ihre personenbezogenen Daten für einen oben nicht genannten Zweck verarbeiten wollen, werden wir Sie im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen darüber zuvor informieren.

Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

Rückversicherer:

Von uns übernommene Risiken versichern wir bei speziellen Versicherungsunternehmen (Rückversicherer). Dafür kann es erforderlich sein, Ihre Vertrags- und ggf. Schadendaten an einen Rückversicherer zu übermitteln, damit dieser sich ein eigenes Bild über das Risiko oder den Versicherungsfall machen kann. Darüber hinaus ist es möglich, dass der Rückversicherer unser Unternehmen aufgrund seiner besonderen Sachkunde bei der Risiko- oder Leistungsprüfung sowie bei der Bewertung von Verfahrensabläufen unterstützt. Wir übermitteln Ihre Daten an den Rückversicherer nur soweit dies für die Erfüllung unseres Versicherungsvertrages mit Ihnen erforderlich ist bzw. im zur Wahrung unserer berechtigten Interessen erforderlichen Umfang.

Vermittler:

Soweit Sie hinsichtlich Ihrer Versicherungsverträge von einem Vermittler betreut werden, verarbeitet Ihr Vermittler die zum Abschluss und zur Durchführung des Vertrages benötigten Antrags-, Vertrags- und Schadendaten. Auch übermittelt unser Unternehmen diese Daten an die Sie betreuenden Vermittler, soweit diese die Informationen zu Ihrer Betreuung und Beratung in Ihren Versicherungs- und Finanzdienstleistungsangelegenheiten benötigen.

Datenverarbeitung in der Unternehmensgruppe:

Spezialisierte Unternehmen bzw. Bereiche unserer Unternehmensgruppe nehmen bestimmte Datenverarbeitungsaufgaben für die in der Gruppe verbundenen Unternehmen zentral wahr. Soweit ein Versicherungsvertrag zwischen Ihnen und einem oder mehreren Unternehmen unserer Gruppe besteht, können Ihre Daten etwa zur zentralen Verwaltung von Anschriftendaten, für den telefonischen Kundenservice, zur Vertrags- und Leistungsbearbeitung, für In- und Exkasso oder zur gemeinsamen Postbearbeitung zentral durch ein Unternehmen der Gruppe verarbeitet werden. In unserer Dienstleisterliste finden Sie die Unternehmen, die an einer zentralisierten Datenverarbeitung teilnehmen. Die Dienstleisterliste können Sie in der jeweils aktuellen Version auf unserer Internetseite unter www.gothaer.de/datenschutz entnehmen.

Externe Dienstleister:

Wir bedienen uns zur Erfüllung unserer vertraglichen und gesetzlichen Pflichten zum Teil externer Dienstleister.

Eine Auflistung der von uns eingesetzten Auftragnehmer und Dienstleister, zu denen nicht nur vorübergehende Geschäftsbeziehungen bestehen, können Sie in der jeweils aktuellen Version auf unserer Internetseite unter www.gothaer.de/datenschutz entnehmen.

Weitere Empfänger:

Darüber hinaus können wir Ihre personenbezogenen Daten an weitere Empfänger übermitteln, wie etwa an Behörden zur Erfüllung gesetzlicher Mitteilungspflichten (z. B. Sozialversicherungsträger, Finanzbehörden oder Strafverfolgungsbehörden).

Dauer der Datenspeicherung

Wir löschen Ihre personenbezogenen Daten sobald sie für die oben genannten Zwecke nicht mehr erforderlich sind. Dabei kann es vorkommen, dass personenbezogene Daten für die Zeit aufbewahrt werden, in der Ansprüche gegen unser Unternehmen geltend gemacht werden können (z. B. gesetzliche Verjährungsfrist von drei oder bis zu dreißig Jahren). Zudem speichern wir Ihre personenbezogenen Daten, soweit wir dazu gesetzlich verpflichtet sind. Entsprechende Nachweis- und Aufbewahrungspflichten ergeben sich unter anderem aus dem Handelsgesetzbuch, der Abgabenordnung und dem Geldwäschegesetz. Die Speicherfristen betragen danach bis zu zehn Jahren.

Betroffenenrechte

Sie können unter den o. g. Adressen Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten verlangen. Darüber hinaus können Sie unter bestimmten Voraussetzungen die Berichtigung oder die Löschung Ihrer Daten verlangen. Ihnen kann weiterhin ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten sowie ein Recht auf Herausgabe der von Ihnen bereitgestellten Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zustehen.

Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, einer Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu Zwecken der Direktwerbung zu widersprechen.

Verarbeiten wir Ihre Daten zur Wahrung berechtigter Interessen, können Sie dieser Verarbeitung widersprechen, wenn sich aus Ihrer besonderen Situation Gründe ergeben, die gegen die Datenverarbeitung sprechen.

Beschwerderecht

Sie haben die Möglichkeit, sich mit einer Beschwerde an den oben genannten Datenschutzbeauftragten oder an eine Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden. Die für uns zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde ist:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen
Postfach 20 04 44
40102 Düsseldorf

Hinweis- und Informationssystem der Versicherungswirtschaft

Die Versicherungswirtschaft nutzt das Hinweis- und Informationssystem (HIS) der informa HIS GmbH zur Unterstützung der Risikobeurteilung im Antragsfall, zur Sachverhaltsaufklärung bei der Leistungsprüfung sowie bei der Bekämpfung von Versicherungsmissbrauch. Dafür ist ein Austausch bestimmter personenbezogener Daten mit dem HIS erforderlich. Sofern die o. g. Gesellschaften am Informationsaustausch mit dem HIS teilnehmen, ist dies in den jeweiligen Versicherungsunterlagen kenntlich gemacht.

Datenaustausch mit Ihrem früheren Versicherer

Um Ihre Angaben bei Abschluss des Versicherungsvertrages (z. B. zur Mitnahme eines Schadensfreiheitsrabattes in der Kfz-Haftpflichtversicherung) bzw. Ihre Angaben bei Eintritt des Versicherungsfalles überprüfen und bei Bedarf ergänzen zu können, kann im dafür erforderlichen Umfang ein Austausch von personenbezogenen Daten mit dem von Ihnen im Antrag benannten früheren Versicherer erfolgen.

Bonitätsauskünfte

Soweit es zur Wahrung unserer berechtigten Interessen notwendig ist, fragen wir bei einer Auskunft (z. B. SCHUFA Holding AG, infoscore Consumer Data GmbH) Informationen zur Beurteilung Ihres allgemeinen Zahlungsverhaltens ab.

Datenübermittlung in ein Drittland

Sollten wir personenbezogene Daten an Dienstleister außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR) übermitteln, erfolgt die Übermittlung nur, soweit dem Drittland durch die EU-Kommission ein angemessenes Datenschutzniveau bestätigt wurde oder andere angemessene Datenschutzgarantien (z. B. verbindliche unternehmensinterne Datenschutzvorschriften oder EU-Standardvertragsklauseln) vorhanden sind.

Automatisierte Einzelfallentscheidungen

Auf Basis der von Ihnen gemachten Angaben entscheiden wir in bestimmten Fällen vollautomatisiert bei der Antrags-, Vertrags- sowie Schaden- und Leistungsbearbeitung.

Die Entscheidung erfolgt dabei insbesondere auf der Grundlage Ihrer Angaben zu persönlichen Risikomerkmalen. Die vollautomatisierten Entscheidungen basieren insbesondere auf den vertraglichen Bedingungswerken und den daraus abgeleiteten Regeln und Bearbeitungsrichtlinien.

Hinweise Bitte **alle Felder** zur **Zahlungsart und Kontoverbindung ausfüllen**.
Ihre Rechte zum SEPA-Lastschrift-Mandat sind in einem **Merkblatt** enthalten, das Sie **von Ihrem Geldinstitut** erhalten.
Sie können **innerhalb von 8 Wochen**, beginnend mit dem Belastungsdatum, **die Erstattung des belasteten Betrages verlangen**.
Es gelten dabei die mit Ihrem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Zahlungsempfänger	Gothaer Allgemeine Versicherung AG	Gläubiger ID DE02ZZZ00000070161
	Gothaer Allee 1 50969 Köln	
Mandatsreferenz	Vom Zahlungsempfänger auszufüllen.	

Verwendungszweck

Versicherungsschein-/ Antragsnummer des zugrunde liegenden Vertrages (falls bekannt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Geldinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zugleich erkläre ich / erklären wir uns damit einverstanden, dass die Mindestfrist zur Vorab-Information einer SEPA-Basislastschrift (Pre-Notification) von 14 auf 5 Arbeitstage verkürzt wird.

Zahlungsart ☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Datum erster Einzug/ Gültig ab

Angaben zur Kontoverbindung des Zahlungspflichtigen

Anrede, Vorname, Name

Straße und Hausnummer

Land PLZ Ort

IBAN (Internationale Bankkontonummer)

BIC (Internationale Bankleitzahl des Geldinstituts)
Im europäischen Währungsraum nicht erforderlich.

Name des Geldinstituts

Ort, Datum und Unterschriften

Ort Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen Unterschrift des 2. Zahlungspflichtigen

Zur Information **Angaben zum Vertragsverhältnis zwischen Zahlungsempfänger und Zahlungspflichtigen.**

Bei abweichendem Beitragszahler

Name des Versicherungsnehmers Dieses Feld nicht ausfüllen, falls Sie für sich selbst zahlen.

Hinweise zur Datenverarbeitung und den Ihnen zustehenden Rechten nach Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Nach Art. 13 DSGVO möchten wir Ihnen Informationen zur Datenverarbeitung geben. Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist die **Gothaer Allgemeine Versicherung AG, Gothaer Allee 1, 50969 Köln, E-Mail: info@gothaer.de**. Alle weiteren Informationen nach Art. 13 DSGVO finden Sie im entsprechenden Informationsblatt, welches diesem Antrag als Anlage beigelegt ist. Dieses enthält insbesondere Angaben zur **Kontaktmöglichkeit zum Datenschutzbeauftragten, zum Zweck und zur Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung, zu den Empfängern personenbezogener Daten, zur Speicherdauer, zu Ihren Betroffenenrechten und zu eventuell eingesetzten automatisierten Entscheidungen**. Das Informationsblatt finden Sie in der jeweils aktuellen Fassung auch unter www.gothaer.de/datenschutz. Bitte geben Sie diese Informationen zum Datenschutz auch an eventuell weitere in Ihrem Vertrag genannte Personen.