

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG!

Hiermit erklären wir

uns damit einverstanden, dass die

**IGP Versicherungsservice
Interessengemeinschaft des Personenverkehrsgewerbes
in Baden-Württemberg eG
Dornierstrasse 3**

71034 Böblingen

**Büro
Heilbronner Str. 158, 70191 Stuttgart**

Auskunft über den Schadenverlauf der letzten 5 Jahre unserer Kraftfahrtversicherungen beim derzeitigen/früheren Versicherer einholt.

Name/Anschrift Versicherer:

Sammel-Vertrags-Nummer:

„Datenschutzhinweis:

Wir erheben und verarbeiten die von Ihnen auf dieser Vollmachtsurkunde angegebenen Daten zum Zwecke der Erfüllung des Betreuungsvertrages. Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO. Eine darüber hinaus-gehende Datenverarbeitung findet nur statt, wenn und soweit diese aufgrund gesetzlicher Regelungen vorgeschrieben ist. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, außer die Weitergabe ist für die Erfüllung des Betreuungsvertrages erforderlich. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für die Erreichung des Zweckes ihrer Erhebung nicht mehr erforderlich sind. Das ist dann der Fall, wenn der Betreuungsvertrag beendet ist oder sie die Vollmacht widerrufen. Sie können der Datenverarbeitung jederzeit für die Zukunft widersprechen.“

_____, den _____ (Stempel und Unterschrift)