

# Vollmacht

## 1. Vollmachtserteilung

Ich/Wir \_\_\_\_\_ bevollmächtige/n hiermit  
Name, Anschrift, Geburtsdatum des/der Vollmachtgeber(s)<sup>1</sup>

den ausschließlich für den Versicherungsverbund Die Continentale tätigen Vertriebspartner<sup>2</sup>, Herrn/Frau/Firma

\_\_\_\_\_  
Name, Anschrift (nachfolgend "Vertriebspartner" genannt)

mich/uns gegenüber der Continentale Sachversicherung AG im nachfolgend benannten Umfang zu vertreten, insbesondere Willenserklärungen mit Wirkung für mich/uns abzugeben und Unterlagen für mich/uns entgegenzunehmen, die die Continentale Sachversicherung AG zur Erfüllung ihrer Informationspflicht nach § 7 Abs. 1 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) und der VVG-Informationspflichtenverordnung (VVG-InfoV) mir/uns auszuhändigen hat.

## 2. Vollmachtsumfang

### 2.1 Die Vollmacht gilt ausschließlich für (Zutreffendes ist angekreuzt)

- ☐ private Sach-, Haftpflicht-, Rechtsschutz- und Kfz-Versicherungen<sup>3</sup>  
☐ gewerbliche Sach-, Haftpflicht- und Kfz-Versicherungen<sup>4</sup>  
☐ Unfallversicherungen<sup>5</sup>

### 2.2 Für die vorstehend angekreuzten Versicherungen ist der Vertriebspartner berechtigt, in meinem/unserem Namen bei der Continentale Sachversicherung AG Vertragsänderungen zu beantragen sowie Schaden- (mit Ausnahme von Unfallversicherungen) und Umzugsanzeigen abzugeben. Der Vertriebspartner ist auch berechtigt, den Abschluss neuer Versicherungen zu beantragen, wenn es sich um eine der in 2.1 genannten Versicherungen (mit Ausnahme von Unfallversicherungen) handelt. Mein Widerrufsrecht nach § 8 VVG bleibt selbstverständlich unberührt<sup>6</sup>.

#### Die Vollmacht erstreckt sich nicht auf

- die Abgabe von Kündigungserklärungen,
- den Verzicht auf die Beratung oder die Dokumentation gemäß §§ 6, 61 VVG,
- den Verzicht auf die Information über die Beratungsgrundlage gemäß § 60 Abs. 2, 3 VVG,
- die Erklärung, eine Dokumentation der Beratung gemäß §§ 6, 61 VVG erhalten zu haben,
- den Einschluss weiterer Personen in Unfallversicherungen und
- die Abgabe von Gesundheitserklärungen für versicherte Personen in Unfallversicherungen.

## 3. Erlöschen der Vollmacht

Die Vollmacht endet, wenn ich/wir diese in Textform gegenüber der Continentale Sachversicherung AG, Ruhrallee 92, 44139 Dortmund, oder dem Vertriebspartner widerrufen. Dies kann jederzeit ohne Einhaltung einer Frist geschehen. Der Widerruf wird mit Zugang bei der Continentale Sachversicherung AG oder dem Vertriebspartner wirksam.

Die Vollmacht endet darüber hinaus, wenn der Vertriebspartner nicht mehr ausschließlich für den Versicherungsverbund Die Continentale tätig ist.

Hinweis: Die Vollmacht wird zu Nachweiszwecken beim Vollmachtnehmer gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber oder Erziehungsberechtigte

<sup>1</sup> Wird die Vollmacht für einen Minderjährigen abgegeben, ist daneben auch die Angabe der Erziehungsberechtigten erforderlich.

<sup>2</sup> Versicherungsvertreter gemäß § 59 Abs. 2 VVG. Neue Versicherungen können gemäß Abschnitt 2.2 in Verbindung mit Abschnitt 2.1 nur auf der Grundlage der Produkte der Continentale Sachversicherung AG abgeschlossen werden.

<sup>3</sup> Hierzu zählen unter anderem folgende Versicherungen:  
Hausrat, Haushaltglas, Wohngebäude, Gebäude-Glas-Pauschal, Privathaftpflicht, Tierhalterhaftpflicht (Hund/Pferd), Haftpflicht für privat genutzte Wasserfahrzeuge, Haus- und Grundbesitzerhaftpflicht, Gewässerschadenhaftpflicht, Jagdhaftpflicht, Verkehrsrechtsschutz, Fahrer-Rechtsschutz, Privat-Rechtsschutz für Selbstständige, Privat- und Berufs-Rechtsschutz für Nichtselbstständige, Privat-, Berufs- und Verkehrs-Rechtsschutz für Selbstständige, Privat-, Berufs- und Verkehrs-Rechtsschutz für Nichtselbstständige, Rechtsschutz für Eigentümer und Mieter von Wohnungen und Grundstücken, Kraftfahrthaftpflicht, Kraftfahrerkasko, Kraftfahrtunfall, Verkehrsservice/Assistance-Leistungen

<sup>4</sup> Hierzu zählen unter anderem folgende Versicherungen:  
Allgemeine Haftpflicht, Vermögensschaden-Haftpflicht, Geschäftsinhalt (inklusive Ertragsausfall und Betriebsschließung), Gebäude-/Mietausfall, Glas-/Werbeanlagen, technische Versicherungen (Elektronik, Daten, Bauleistung, Maschinen), Transport, gewerbliche Kraftfahrthaftpflicht-, Kraftfahrerkasko-, Kraftfahrtunfall-, Verkehrsservice-/Assistance-Leistungsversicherung

<sup>5</sup> Erstreckt sich die Vollmacht auf die Unfallversicherung, ist für jede versicherte Person eine separate Vollmacht erforderlich. Bestandteil dieser Vollmacht ist auch die Einwilligung in die Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten und Schweigepflichtenbindungserklärung, dessen aktuelle Version Sie auf der Rückseite dieser Vollmacht nachlesen können. Die jeweils aktuelle Fassung können Sie auch im Internet unter [www.continentale.de/datenverwendung](http://www.continentale.de/datenverwendung) abrufen. Bei minderjährigen Versicherten ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich.

<sup>6</sup> Sie können den Abschluss der Versicherung bis zum Ablauf von 14 Tagen nach Erhalt des Versicherungsscheins und der Vertragsinformation (einschließlich der Versicherungsbedingungen) in Textform widerrufen. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung Ihres Widerrufs.

## Einwilligung in die Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten und Schweigepflichtentbindungserklärung

Folgender Text beruht auf den mit den Datenschutzbehörden für die Lebens- und Krankenversicherung inhaltlich abgestimmten Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungsklauseln (Ziff. 1 bis 3).

Die Regelungen des Versicherungsvertragsgesetzes, des Bundesdatenschutzgesetzes sowie anderer Datenschutzvorschriften enthalten keine ausreichenden Rechtsgrundlagen für die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von Gesundheitsdaten durch Versicherungen. Um Ihre Gesundheitsdaten für diesen Antrag und den Vertrag erheben und verwenden zu dürfen, benötigen wir, die Continentale Sachversicherung AG, daher Ihre datenschutzrechtlichen Einwilligungen. Darüber hinaus benötigen wir Ihre Schweigepflichtentbindungen, um Ihre Gesundheitsdaten bei schweigepflichtigen Stellen, wie z. B. Ärzten, erheben zu dürfen. Als Unternehmen der Unfallversicherung benötigen wir Ihre Schweigepflichtentbindung ferner, um Ihre Gesundheitsdaten oder weitere nach § 203 Strafgesetzbuch geschützte Daten, wie zum Beispiel die Tatsache, dass ein Vertrag mit Ihnen besteht, an andere Stellen, zum Beispiel an IT-Dienstleister, weiterleiten zu dürfen.

Die folgenden Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärungen sind für die Antragsprüfung sowie die Begründung, Durchführung oder Beendigung Ihres Versicherungsvertrages bei uns unentbehrlich. Geben Sie Ihre Einwilligung zum Zeitpunkt der Antragstellung nicht ab, wird der Abschluss des Vertrages in der Regel nicht möglich sein. Sie haben auch die Möglichkeit, Ihre Einwilligung während der Vertragslaufzeit für die Zukunft zu widerrufen, soweit sich der Widerruf nicht auf Einwilligungen bezieht, die für die Durchführung und Beendigung des Versicherungsvertrages unentbehrlich sind. Mir ist bekannt, dass mein Widerruf zu einer Verzögerung bei der Antragsbearbeitung oder der Prüfung der Leistungspflicht führen kann.

Die Erklärungen betreffen den Umgang mit Ihren Gesundheitsdaten und sonstiger nach § 203 Strafgesetzbuch geschützter Daten

- durch die Continentale Sachversicherung AG selbst (unter 1.),
- bei der Weitergabe an Stellen außerhalb der Continentale Sachversicherung AG (unter 2.) und
- wenn der Vertrag nicht zustande kommt (unter 3.).

Die Erklärungen gelten für die von Ihnen gesetzlich vertretenen Personen wie Ihre Kinder, soweit diese die Tragweite dieser Einwilligung nicht erkennen und daher keine eigenen Erklärungen abgeben können.

### 1. Erhebung, Speicherung und Nutzung der von Ihnen mitgeteilten Gesundheitsdaten durch die Continentale Sachversicherung AG

**Ich willige ein**, dass die Continentale Sachversicherung AG die von mir in diesem Antrag und künftig mitgeteilten Gesundheitsdaten erhebt, speichert und nutzt, soweit dies zur Antragsprüfung sowie zur Begründung, Durchführung oder Beendigung dieses Versicherungsvertrages erforderlich ist.

### 2. Weitergabe Ihrer Gesundheitsdaten und weiterer nach § 203 Strafgesetzbuch geschützter Daten an Stellen außerhalb der Continentale Sachversicherung AG

Wir verpflichten die nachfolgenden Stellen vertraglich auf die Einhaltung der Vorschriften über den Datenschutz und die Datensicherheit.

#### 2.1 Übertragung von Aufgaben auf andere Stellen (Unternehmen oder Personen)

Wir führen bestimmte Aufgaben, wie zum Beispiel die Leistungsfallbearbeitung oder die telefonische Kundenbetreuung, bei denen es zu einer Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung Ihrer Gesundheitsdaten kommen kann, nicht immer vollständig selbst durch, sondern übertragen gegebenenfalls die Erledigung einer anderen Gesellschaft des Continentale Versicherungsverbundes oder einer anderen Stelle. Werden hierbei Ihre nach § 203 Strafgesetzbuch geschützten Daten weitergegeben, benötigen wir Ihre Schweigepflichtentbindung für uns und soweit erforderlich für die anderen Stellen.

Wir führen eine fortlaufend aktualisierte Liste über die Stellen und Kategorien von Stellen, die vereinbarungsgemäß Gesundheitsdaten für uns erheben, verarbeiten oder nutzen unter Angabe der übertragenen Aufgaben. Die zurzeit gültige Liste kann im Internet unter [www.continentale.de/dienstleisterliste](http://www.continentale.de/dienstleisterliste) eingesehen oder bei der Continentale Sachversicherung AG, Ruhrallee 92, 44139 Dortmund, Telefon: 0231-919-0, E-Mail: [info@continentale.de](mailto:info@continentale.de), angefordert werden. Für die Weitergabe Ihrer Gesundheitsdaten an und die Verwendung durch die in der Liste genannten Stellen benötigen wir Ihre Einwilligung.

**Ich willige ein**, dass die Continentale Sachversicherung AG meine Gesundheitsdaten an die in der oben erwähnten Liste genannten Stellen übermittelt und dass die Gesundheitsdaten dort für die angeführten Zwecke im gleichen Umfang erhoben, verarbeitet und genutzt werden, wie die Continentale Sachversicherung AG dies tun dürfte. Soweit erforderlich, entbinde ich die Mitarbeiter des Continentale Versicherungsverbundes und sonstiger Stellen im Hinblick auf die Weitergabe von Gesundheitsdaten und anderer nach § 203 Strafgesetzbuch geschützter Daten von ihrer Schweigepflicht.

#### 2.2 Datenweitergabe an Rückversicherungen

Um die Erfüllung Ihrer Ansprüche abzusichern, können wir Rückversicherungen einschalten, die das Risiko ganz oder teilweise übernehmen. In einigen Fällen bedienen sich die Rückversicherungen dafür weiterer Rückversicherungen, denen sie ebenfalls Ihre Daten übergeben. Damit sich die Rückversicherung ein eigenes Bild über das Risiko oder den Versicherungsfall machen kann, ist es möglich, dass wir Ihren Versicherungsantrag oder Leistungsantrag der Rückversicherung vorlegen. Das ist insbesondere dann der Fall, wenn die Versicherungssumme besonders hoch ist oder es sich um ein schwierig einzustufendes Risiko handelt.

Darüber hinaus ist es möglich, dass die Rückversicherung die Continentale Sachversicherung AG aufgrund ihrer besonderen Sachkunde bei Risiko- oder Leistungsprüfung sowie bei der Bewertung von Verfahrensabläufen unterstützt. Haben Rückversicherungen die Absicherung des Risikos übernommen, können sie kontrollieren, ob wir das Risiko bzw. einen Leistungsfall richtig eingeschätzt haben. Außerdem werden Daten über Ihre bestehenden Verträge und Anträge im erforderlichen Umfang an Rückversicherungen weitergegeben, damit diese überprüfen können, ob und in welcher Höhe sie sich an dem Risiko beteiligen können. Zur Abrechnung von Prämienzahlungen und Leistungsfällen können Daten über Ihre bestehenden Verträge an Rückversicherungen weitergegeben werden. Zu den oben genannten Zwecken werden möglichst anonymisierte bzw. pseudonymisierte Daten, jedoch auch personenbezogene Gesundheitsangaben verwendet.

Ihre personenbezogenen Daten werden von den Rückversicherungen nur zu den vorgenannten Zwecken verwendet. Über die Übermittlung Ihrer Gesundheitsdaten an eine Rückversicherung werden Sie durch uns unterrichtet.

**Ich willige ein**, dass meine Gesundheitsdaten – soweit erforderlich – an Rückversicherungen übermittelt und dort zu den genannten Zwecken verwendet werden. Soweit erforderlich, entbinde ich die für die Continentale Sachversicherung AG tätigen Personen im Hinblick auf die Gesundheitsdaten und weiteren nach § 203 Strafgesetzbuch geschützter Daten von ihrer Schweigepflicht.

#### 2.3 Datenweitergabe an selbstständige Vermittler

Wir geben grundsätzlich keine Angaben zu Ihrer Gesundheit an selbstständige Vermittler weiter. Es kann aber in den folgenden Fällen dazu kommen, dass Daten, die Rückschlüsse auf Ihre Gesundheit zulassen oder gemäß § 203 Strafgesetzbuch geschützte Informationen über Ihren Vertrag Versicherungsvermittlern zur Kenntnis gegeben werden.

Soweit es zu vertragsbezogenen Beratungszwecken erforderlich ist, kann der Sie betreuende Vermittler Informationen darüber erhalten, ob und ggf. unter welchen Voraussetzungen (z. B. Annahme mit Risikozuschlag, Ausschlüsse bestimmter Risiken) Ihr Vertrag angenommen werden kann.

Der Vermittler, der Ihren Vertrag vermittelt hat, erfährt, dass und mit welchem Inhalt der Vertrag abgeschlossen wurde. Dabei erfährt er auch, ob Risikozuschläge oder Ausschlüsse bestimmter Risiken vereinbart wurden. Bei einem Wechsel des Sie betreuenden Vermittlers auf einen anderen Vermittler kann es zur Übermittlung der Vertragsdaten mit den Informationen über bestehende Risikozuschläge und Ausschlüsse bestimmter Risiken an den neuen Vermittler kommen. Sie werden bei einem Wechsel des Sie betreuenden Vermittlers auf einen anderen Vermittler vor der Weitergabe von Gesundheitsdaten informiert sowie auf Ihre Widerspruchsmöglichkeit hingewiesen.

**Ich willige ein**, dass die Continentale Sachversicherung AG meine Gesundheitsdaten und sonstigen nach § 203 Strafgesetzbuch geschützten Daten in den oben genannten Fällen – soweit erforderlich – an den für mich zuständigen selbstständigen Versicherungsvermittler übermittelt und diese dort erhoben, gespeichert und zu Beratungszwecken genutzt werden dürfen.

#### 2.4 Datenweitergabe an selbstständige Abschlussvermittler nach Ende ihrer Betreuung

Im Laufe eines Versicherungsvertrages kann es vorkommen, dass ein selbstständiger Vermittler, der Ihren Vertrag vermittelt oder erweitert hat (sog. Abschlussvermittler), und diesen auch betreut hat, Ihren Versicherungsvertrag nicht weiter betreut (z. B. aufgrund der Beendigung des Vermittlervertrages mit uns oder aufgrund unserer oder Ihrer Entscheidung, dass ein anderer Versicherungsvermittler Ihren Vertrag betreuen soll).

In einem solchen Fall kann es dazu kommen, dass diesen Abschlussvermittlern auch nach Ende ihrer Betreuung Ihres Vertrages noch Daten über Veränderungen des Vertrages, die Zahlung und Nichtzahlung von Beiträgen und/oder die Beendigung oder die Beitragsfreistellung des Vertrages übermittelt werden. Dies ist erforderlich, um unsere vertraglichen Verpflichtungen gegenüber dem jeweiligen Abschlussvermittler zu erfüllen.

**Ich willige ein**, dass die Continentale Sachversicherung AG an Abschlussvermittler auch nach Ende ihrer Betreuung meines Vertrages noch Daten über Veränderungen des Vertrages, die Zahlung und Nichtzahlung von Beiträgen und/oder die Beendigung oder die Beitragsfreistellung des Vertrages übermittelt, und diese dort erhoben und gespeichert werden dürfen.

### 3. Speicherung und Verwendung Ihrer Gesundheitsdaten, wenn der Vertrag nicht zustande kommt

Kommt der Vertrag mit Ihnen nicht zustande, speichern wir Ihre im Rahmen der Risikoprüfung erhobenen Gesundheitsdaten für den Fall, dass Sie erneut Versicherungsschutz beantragen bis zum Ende des dritten Kalenderjahres nach dem Jahr der Antragstellung.

**Ich willige ein**, dass die Continentale Sachversicherung AG meine Gesundheitsdaten – wenn der Vertrag nicht zustande kommt – für einen Zeitraum von drei Jahren ab dem Ende des Kalenderjahres der Antragstellung zu den oben genannten Zwecken speichert und nutzt.

### 4. Abfrage bei Auskunfteien und Einwilligung in die Verwendung der Ergebnisse

Für die Beurteilung der zu versichernden Risiken und zum Schutz der Versichertengemeinschaft können auch Daten zu Ihrem Zahlungsverhalten erforderlich sein. Ihr Name, Anschrift, Geburtsdatum und Beruf können genutzt werden, um Informationen bei Auskunfteien (z. B. infoscure, Creditreform, SCHUFA) über Ihr allgemeines Zahlungsverhalten einzuholen. Wir beziehen diese Informationen in der Regel von infoscure Consumer Data GmbH, Rheinstraße 99, 76532 Baden-Baden. Personenbezogene Daten werden von den Auskunfteien nur zur Verfügung gestellt, wenn ein berechtigtes Interesse im Einzelfall glaubhaft dargelegt werden kann und die Übermittlung nach Abwägung aller Interessen zulässig ist.

**Ich willige jederzeit widerrufbar ein**, dass die Continentale Sachversicherung AG meine Daten für die Beurteilung der zu versichernden Risiken bei Vertragsabschluss an die oben genannten Auskunfteien übermittelt, um dort Informationen über mein allgemeines Zahlungsverhalten einzuholen.