

HanseMerkur
Lebensversicherung AG
Siegfried-Wedells-Platz 1
20354 Hamburg

Zustimmung zur Weitergabe der Daten an Ihren Versicherungsvertreter

Antrag vom (Datum):

Versicherungsnehmer:

Tarif:

Monatliche BU-Rente in EUR / Versicherungssumme in EUR:

Zustimmung zur Weitergabe der Daten an Ihren Versicherungsvertreter

Sollten sich aus der Rückfrage bei der HanseMerkur Krankenversicherung AG für uns relevante Informationen (zum Beispiel Informationen über Ihren Gesundheitszustand) ergeben, dürfen wir weitere Rückfragen zu unserer Antragsbearbeitung nur mit Ihnen persönlich klären und dürfen diese Ihrem Versicherungsvertreter ohne Ihre Zustimmung nicht zur Verfügung stellen.

Da Ihr Versicherungsvertreter die Antragsbearbeitung und Kommunikation mit der Fachabteilung für Sie übernimmt, möchten wir Ihnen die Wahlmöglichkeit geben, diesen Service auch im Zuge der Nachfragen weiterhin in Anspruch zu nehmen. Dafür benötigen wir gesondert Ihre Zustimmung.

Selbstverständlich müssen Sie diese nicht generell erteilen und können diese Entscheidung jederzeit widerrufen. Bitte senden Sie diesen Widerruf an die folgende Adresse:

HanseMerkur Lebensversicherung AG

Abt. B – Risikoprüfung

Seite 1 von 2

HanseMerkur Lebensversicherung AG
Postanschrift: Postfach, 20352 Hamburg
Siegfried-Wedells-Platz 1, 20354 Hamburg
Sitz: Hamburg • HRB Hamburg 77401
Vorstand: Eberhard Sautter (Vors.)
Eric Bussert, Holger Ehse,
Johannes Ganser, Raik Mildner
Aufsichtsrat: Dr. Andreas Gent (Vors.)
www.hansemerkur.de

Postfach

20352 Hamburg

Ich bin mit der Weitergabe der Daten an meinen zuständigen Versicherungsvermittler einverstanden:

Ja

Nein

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift versicherte Person