



Bitte zurücksenden an:

Allianz Lebensversicherungs-AG  
10850 Berlin

## Erklärung zum Versicherungsnehmer-Wechsel

(für private Versicherungen)

Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_

### Angaben zum neuen Versicherungsnehmer

Wir erklären hiermit, dass mit sofortiger Wirkung **Versicherungsnehmer** sein soll:

Vorname/Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Vereinbarung, wenn der neue Versicherungsnehmer nicht versicherte Person ist

Ist der neue Versicherungsnehmer nicht zugleich versicherte Person, wird – sofern er nichts anderes bestimmt – bei seinem Ableben die versicherte Person Versicherungsnehmer.

(Vor- und Zuname, Geburtsdatum, Anschrift; bitte nur ausfüllen, wenn die versicherte Person nicht Versicherungsnehmer werden soll.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des vorgesehenen späteren Versicherungsnehmers

**Hinweis zur „Einwilligung in die Verwendung von der Schweigepflicht geschützter Daten und Schweigepflichtentbindungserklärung“**  
Damit wir die Versicherungsnehmereigenschaft übertragen können, ist es erforderlich, dass der neue Versicherungsnehmer die „Einwilligung in die Verwendung von der Schweigepflicht geschützter Daten und Schweigepflichtentbindungserklärung“ erteilt. Hierfür ist es erforderlich, dass der neue Versicherungsnehmer Seite 3 dieser Erklärung unterschreibt.

**Wichtiger Hinweis zur Identifizierung nach dem Geldwäschegesetz (GwG)**  
Damit wir die Versicherungsnehmereigenschaft übertragen können, ist eine Identifizierung des neuen Versicherungsnehmers nach dem GwG erforderlich. Ohne die Identifizierung können wir die Versicherungsnehmereigenschaft leider nicht übertragen. Bitte wenden Sie sich zur Identifizierung nach dem GwG an Ihren Vermittler.

### Beitragszahlung

Für die Beitragszahlung wünsche ich das Lastschriftverfahren.

#### Wichtiger Hinweis zum Lastschriftverfahren

Wir haben für unseren Zahlungsverkehr das SEPA-Verfahren eingeführt. Damit wir Ihre Versicherungsbeiträge für diesen Vertrag auch mit SEPA von Ihrem Konto abbuchen können, benötigen wir von Ihnen eine Lastschrift-Einzugsermächtigung.

Bitte schicken Sie uns daher das beigefügte **SEPA-Lastschriftmandat** ausgefüllt und **vom Beitragszahler unterschrieben** zurück. Die Rücksendemöglichkeiten stehen unten auf dem SEPA-Lastschriftmandat. Vielen Dank.

Die Beiträge werden vom \_\_\_\_\_ an durch Dauerauftrag überwiesen.

PESVA03274

(27V)0.01.23

EV--0506Z0

## Bezugsrechtsverfügung

Für die Versicherungsleistung einschließlich der Leistung aus der Überschussbeteiligung werden als Bezugsberechtigte benannt:

(Gewünschtes bitte ankreuzen und ggf. ergänzen)

Im Erlebensfall der versicherten Person:

- der Versicherungsnehmer  die versicherte Person

Wenn die vorstehend genannten Bezugsrechte nicht gewünscht werden, bitte Vor- und Zunamen, Geburtsdatum und Anschrift des Bezugsberechtigten angeben. Die vorstehend genannten Bezugsrechte dürfen dann nicht angekreuzt werden.

Vorname/Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Bei der **namentlichen Benennung** des Bezugsberechtigten im Erlebensfall ist zusätzlich das Angehörigenverhältnis zur versicherten Person anzugeben.

Gleiches gilt, wenn der **Versicherungsnehmer** bezugsberechtigt sein soll.

Bitte kreuzen Sie die zutreffende Auswahl an:

- Eltern  Großeltern  Schwiegereltern  Stiefeltern  Ehegatte  Verlobter  Lebenspartner in eingetragener Lebenspartnerschaft  Partner einer eheähnlichen oder lebenspartnerschaftsähnlichen Gemeinschaft  Geschwister (inkl. Halbgeschwister)  Ehegatte der Geschwister  Eingetragener Lebenspartner der Geschwister  Geschwister des Ehegatten  Geschwister des eingetragenen Lebenspartners  Kind  Kind des Ehegatten  Kind des eingetragenen Lebenspartners  Adoptivkind  Adoptivkind des Ehegatten  Adoptivkind des eingetragenen Lebenspartners  Pflegekind  Pflegekind des Ehegatten  Pflegekind des eingetragenen Lebenspartners  Schwiegerkind  Stiefkind  Enkelkind  Kind der Geschwister (Nichte, Nefte)  Geschwister der Eltern (Onkel, Tante)  Pflegeeltern

Im Ablebensfall der versicherten Person:

- der zum Todeszeitpunkt mit der versicherten Person in gültiger Ehe lebende Ehegatte  
 der zum Todeszeitpunkt mit der versicherten Person in gültiger Ehe lebende Ehegatte und die Kinder der versicherten Person zu gleichen Teilen  
 die Eltern der versicherten Person zu gleichen Teilen, nach Verheiratung der versicherten Person der zum Todeszeitpunkt mit der versicherten Person in gültiger Ehe lebende Ehegatte  
 die Kinder der versicherten Person zu gleichen Teilen  
 die Eltern der versicherten Person zu gleichen Teilen

Wenn die vorstehend genannten Bezugsrechte nicht gewünscht werden, bitte Vor- und Zunamen, Geburtsdatum und Anschrift des Bezugsberechtigten angeben. Die vorstehend genannten Bezugsrechte dürfen dann nicht angekreuzt werden.

Vorname/Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Bei der **namentlichen Benennung** des Bezugsberechtigten im Ablebensfall ist zusätzlich das Angehörigenverhältnis zur versicherten Person anzugeben.

Bitte kreuzen Sie die zutreffende Auswahl an:

- Eltern  Großeltern  Schwiegereltern  Stiefeltern  Ehegatte  Verlobter  Lebenspartner in eingetragener Lebenspartnerschaft  Partner einer eheähnlichen oder lebenspartnerschaftsähnlichen Gemeinschaft  Geschwister (inkl. Halbgeschwister)  Ehegatte der Geschwister  Eingetragener Lebenspartner der Geschwister  Geschwister des Ehegatten  Geschwister des eingetragenen Lebenspartners  Kind  Kind des Ehegatten  Kind des eingetragenen Lebenspartners  Adoptivkind  Adoptivkind des Ehegatten  Adoptivkind des eingetragenen Lebenspartners  Pflegekind  Pflegekind des Ehegatten  Pflegekind des eingetragenen Lebenspartners  Schwiegerkind  Stiefkind  Enkelkind  Kind der Geschwister (Nichte, Nefte)  Geschwister der Eltern (Onkel, Tante)  Pflegeeltern

Die **Bezugsberechtigung** aller vorbenannten Personen ist bis zum Eintritt des Versicherungsfalles **jederzeit widerruflich**.

Bitte vergessen Sie nicht, die „Einwilligung in die Verwendung von der Schweigepflicht geschützter Daten und Schweigepflichtentbindungserklärung“ auf Seite 3 zu unterschreiben.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des bisherigen Versicherungsnehmers, bei Firmen außerdem Stempel)

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des neuen Versicherungsnehmers, bei Firmen außerdem Stempel)

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der versicherten Person, wenn es sich nicht um den Versicherungsnehmer handelt)

PESVA03274

(27V)001.23

EV--0506Z0

# Einwilligung in die Verwendung von der Schweigepflicht geschützter Daten und Schweigepflichtentbindungserklärung

Die folgenden Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärungen wurden auf Grundlage der Abstimmung des Gesamtverbandes der deutschen Versicherungswirtschaft e.V. (GDV) mit den Datenschutzaufsichtsbehörden erstellt.

Unsere Mitarbeiter unterliegen der Schweigepflicht nach § 203 Strafgesetzbuch (im Folgenden „Schweigepflicht“). Darum benötigen wir, Ihre Allianz Lebensversicherungs-AG bzw. Allianz Pensionskasse AG, je nachdem an welchen Versicherer sich Ihre Erklärung richtet (im Folgenden „der Versicherer“), als Unternehmen der Lebensversicherung Ihre Schweigepflichtentbindung, um von der Schweigepflicht geschützte Daten, wie z. B. die Tatsache, dass ein Vertrag mit Ihnen besteht, Ihre Kundennummer oder weitere Identifikationsdaten, an andere Stellen, z. B. Assistance-, Logistik- oder IT-Dienstleister weiterleiten zu dürfen.

Die folgenden Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärungen sind für die Begründung, Durchführung oder Beendigung Ihres Versicherungsvertrages unentbehrlich. Sollten Sie diese nicht abgeben, wird der Abschluss des Vertrages in der Regel nicht möglich sein.

Soweit die Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten auf der Grundlage einer ausdrücklichen Einwilligung erfolgt, können Sie diese jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ist Ihre Einwilligung zur Durchführung des Vertrages erforderlich, wird ein Widerruf dazu führen, dass die Leistung nicht mehr erbracht werden kann.

Die Erklärungen betreffen den Umgang mit den von der Schweigepflicht geschützten Daten bei der Weitergabe an Stellen außerhalb des Versicherers.

## Weitergabe Ihrer von der Schweigepflicht geschützten Daten an Stellen außerhalb des Versicherers

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

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

Bestimmte Aufgaben, wie zum Beispiel die Leistungsbearbeitung oder die telefonische Kundenbetreuung, führen wir teilweise nicht selbst durch. Insoweit haben wir diese Aufgaben anderen Gesellschaften der Allianz Deutschland Gruppe oder einer anderen Stelle außerhalb der Allianz Deutschland Gruppe übertragen. Werden hierbei Ihre von der Schweigepflicht geschützten Daten weitergegeben, benötigen wir Ihre Entbindung für uns und soweit erforderlich für die anderen Stellen.

Wir führen eine fortlaufend aktualisierte Liste über die Stellen und Kategorien von Stellen, die vereinbarungsgemäß von der Schweigepflicht geschützte Daten für uns erheben, verarbeiten oder nutzen. Die Aufgaben, die den einzelnen Stellen übertragen wurden, können Sie dieser Liste entnehmen. Die aktuelle Liste kann auf unserer Internetseite unter <https://www.allianz.de/dienstleister-leben/> eingesehen oder bei uns (Allianz Lebensversicherungs-AG, 10850 Berlin, Telefon 08 00.410 01 04, lebensversicherung@allianz.de) angefordert werden.

Soweit erforderlich, **entbinde ich** die Mitarbeiter der Allianz Deutschland Gruppe und der anderen beauftragten Stellen im Hinblick auf die Weitergabe der von der Schweigepflicht geschützten Daten von ihrer Schweigepflicht.

### 2. Datenweitergabe an Rückversicherer

Um die Erfüllung Ihrer Ansprüche abzusichern, können wir Verträge mit Rückversicherern abschließen, die das von uns versicherte Risiko ganz oder teilweise übernehmen. In einigen Fällen bedienen sich die Rückversicherer dafür weiterer Rückversicherer, denen sie ebenfalls Ihre Daten übermitteln. Damit sich der Rückversicherer ein

eigenes Bild über das Risiko oder den Versicherungsfall machen kann, ist es möglich, dass wir Ihren Versicherungs- oder Leistungsantrag dem Rückversicherer 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 uns der Rückversicherer aufgrund seiner besonderen Sachkunde bei der Risiko- oder Leistungsprüfung sowie bei der Bewertung von Verfahrensabläufen unterstützt.

Hat ein Rückversicherer die Absicherung des Risikos übernommen, kann er kontrollieren, ob wir das Risiko bzw. einen Leistungsfall richtig eingeschätzt haben.

Außerdem werden Daten über Ihre bestehenden Verträge und Anträge im erforderlichen Umfang an Rückversicherer weitergegeben, damit diese überprüfen können, ob und in welcher Höhe Sie sich an dem Risiko beteiligen können. Zur Abrechnung von Beitragszahlungen und Leistungsfällen können ebenfalls Daten über Ihre bestehenden Verträge an Rückversicherer weitergegeben werden.

Zu den oben genannten Zwecken werden möglichst anonymisierte bzw. pseudonymisierte Daten verwendet.

Ihre personenbezogenen Daten werden von den Rückversicherern nur zu den vorgenannten Zwecken verwendet.

Soweit erforderlich, **entbinde ich** die für den Versicherer tätigen Personen im Hinblick auf die von der Schweigepflicht geschützten Daten von ihrer Schweigepflicht.

### 3. Datenweitergabe an selbstständige Versicherungsvermittler

Von der Schweigepflicht geschützte Informationen über Ihren Vertrag können selbstständigen Versicherungsvermittlern zur Kenntnis gelangen.

Der Vermittler, der Ihren Vertrag vermittelt hat, erfährt, dass und mit welchem Inhalt der Vertrag abgeschlossen wurde. Dabei erfährt er auch, ob Beitragszuschläge oder Ausschlüsse für bestimmte Risiken vereinbart wurden.

Vermittler können zu Beratungszwecken Informationen darüber erhalten, ob und ggf. unter welchen Voraussetzungen (z. B. Annahme mit Beitragszuschlägen für erhöhte Risiken, Ausschlüsse für bestimmte Risiken oder Wartezeiten) Ihr Vertrag angenommen werden kann.

Bei einem Vermittlerwechsel kann es zur Übermittlung der Vertragsdaten mit den Informationen über bestehende Beitragszuschläge und Risikoausschlüsse an den neuen Vermittler kommen. In der Regel werden Sie vor einem Wechsel des Sie betreuenden Vermittlers über die geplante Datenweitergabe informiert.

**Ich willige ein**, dass der Versicherer meine geschützten Vertragsinformationen in dem oben genannten Umfang an selbstständige Versicherungsvermittler übermittelt und diese dort erhoben, gespeichert und zu Beratungszwecken genutzt werden dürfen.

Eine Auflistung der von uns eingesetzten Auftragnehmer und Dienstleister, zu denen nicht nur vorübergehende Geschäftsbeziehungen bestehen, sowie der Unternehmen unserer Gruppe, die an einer zentralisierten Datenverarbeitung teilnehmen, können Sie der Übersicht auf unserer Internetseite unter <https://www.allianz.de/dienstleister-leben/> entnehmen oder bei uns anfordern.

Wünschen Sie die kostenlose Nutzung des Online Service „Meine Allianz“?

ja  nein

Wenn Sie die Frage mit „ja“ beantwortet haben, geben Sie bitte Ihre Handynummer und E-Mail an:

Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Sie erhalten anschließend eine E-Mail mit dem Aktivierungslink.

PESVA03274

(Ort und Datum)

(Unterschrift des neuen Versicherungsnehmers, bei Firmen außerdem Stempel)

## Information zur Verwendung Ihrer Daten

Versicherung, Vorsorge und Vermögensbildung sind Vertrauenssache. Daher ist es für uns sehr wichtig, Ihre Persönlichkeitsrechte zu respektieren. Das gilt insbesondere für den Umgang mit Ihren persönlichen Daten.

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist die Allianz Lebensversicherungs-AG (im Folgenden „der Versicherer“), die Sie unter folgenden Kontaktdaten erreichen:

Allianz Lebensversicherungs-AG  
10850 Berlin  
Telefon: 08 00.4 10 01 04  
E-Mail: lebensversicherung@allianz.de

### Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Der Abschluss und die Durchführung des Versicherungsvertrages ist ohne die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten (im Folgenden „Daten“) nicht möglich.

Beantragen Sie Versicherungsschutz, benötigen wir die von Ihnen gemachten Angaben zur Begründung des Versicherungsvertrages. Kommt der Versicherungsvertrag zustande, verarbeiten wir Ihre Daten zur Durchführung des Vertragsverhältnisses, z. B. zur Prüfung des fristgerechten Forderungsausgleichs. Kommt der Vertrag nicht zustande, speichern wir Ihre Daten, drei volle Kalenderjahre für den Fall, dass Sie erneut Versicherungsschutz beantragen. Angaben zum Leistungsfall benötigen wir etwa, um den Eintritt und den Umfang des Versicherungsfalles sowie ggf. den Eintritt und die Abwicklung von Regressforderungen prüfen zu können. Die Daten nutzen wir weiterhin für eine Betrachtung und Pflege der gesamten Kundenbeziehung, beispielsweise für die Beratung hinsichtlich einer Vertragsanpassung oder für umfassende Auskunftserteilungen. Darüber hinaus benötigen wir Ihre Daten zur Erfüllung aufsichtsrechtlicher Vorgaben, zur Geschäftssteuerung oder zur Erstellung von versicherungsspezifischen Statistiken, z. B. für die Entwicklung neuer Tarife und Produkte sowie zu deren Kalkulation.

Wir verarbeiten Ihre Daten aufgrund der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen der am 25.05.2018 wirksam werdenden EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) 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 gesetzliche Anforderungen für die Versicherungswirtschaft präzisieren. Diese können Sie im Internet unter [www.allianz.de/datenschutz](http://www.allianz.de/datenschutz) abrufen.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt für vorvertragliche Maßnahmen und zur Erfüllung Ihres Vertrages.

Ihre Daten verarbeiten wir auch, wenn es erforderlich ist, um berechnete Interessen von uns oder von Dritten zu wahren. Dies kann insbesondere der Fall sein:

- zur Gewährleistung der IT-Sicherheit und des IT-Betriebs,
- zur Verhinderung und Aufklärung von Straftaten insbesondere durch Datenanalysen zur Missbrauchsbekämpfung,
- für Markt- und Meinungsumfragen,
- zur Werbung für unsere eigenen Versicherungsprodukte und für andere Produkte der Unternehmen der Allianz Deutschland Gruppe und deren Kooperationspartner. Dabei betrachten wir Aspekte, wie das von Ihnen bei uns gehaltene Produktportfolio und ihre persönliche Situation, um Ihnen individuell passende Produktempfehlungen geben zu können.

Darüber hinaus verarbeiten wir Ihre Daten zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen (z. B. aufsichtsrechtlicher Vorgaben, handels- und steuerrechtlicher Aufbewahrungs- und Nachweispflichten oder obliegender Beratungspflichten).

### Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

Vermittler:

Der selbstständige Vermittler, der Ihren Vertrag vermittelt hat, erfährt, mit welchem Inhalt der Vertrag geschlossen wurde. Darüber hinaus übermitteln wir die zur Betreuung Ihrer Versicherungsverträge benötigten Daten an den zuständigen Vermittler, der diese zu Beratungszwecken verarbeitet.

Spezialisierte Unternehmen unserer Unternehmensgruppe sowie externe Dienstleister:

Spezialisierte Unternehmen unserer Unternehmensgruppe nehmen bestimmte Datenverarbeitungsaufgaben für die in der Gruppe verbundenen Unternehmen in gemeinsam nutzbaren Verfahren wahr. Daten von Antragstellern und Versicherten können in zentralisierten Verfahren wie Telefonate, Post, Inkasso von diesen Unternehmen der Gruppe verarbeitet werden.

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

Eine Auflistung der von uns eingesetzten Auftragnehmer und Dienstleister, zu denen nicht nur vorübergehende Geschäftsbeziehungen bestehen, sowie der Unternehmen unserer Gruppe, die an einer zentralisierten Datenverarbeitung teilnehmen, können Sie der Übersicht auf unserer Internetseite unter <https://www.allianz.de/dienstleister-leben/> entnehmen oder bei uns anfordern.

Rückversicherer:

Einige der von uns übernommenen Risiken versichern wir zusätzlich 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 den Versicherungsfall machen kann. Sollte ein Rückversicherer in Ihrem Fall involviert sein, werden Sie eigens informiert.

Zudem ist es in Einzelfällen möglich, dass der Rückversicherer unser Unternehmen aufgrund seiner besonderen Sachkunde bei der Leistungsprüfung unterstützt.

Weitere Empfänger:

Darüber hinaus können wir Ihre Daten an weitere Empfänger übermitteln, z. B. an Behörden zur Erfüllung gesetzlicher Mitteilungspflichten.

### Dauer der Datenspeicherung

Grundsätzlich löschen wir Ihre Daten, sobald sie für die oben genannten Zwecke nicht mehr erforderlich sind. Wir bewahren Ihre Daten für die Zeit auf, in der Ansprüche gegen unser Unternehmen geltend gemacht werden können (gesetzliche Verjährungsfrist von drei oder bis zu dreißig Jahren). Zudem speichern wir Ihre Daten, soweit wir dazu gesetzlich verpflichtet sind. Entsprechende Nachweis- und Aufbewahrungspflichten ergeben sich, unter anderem aus dem Handelsgesetzbuch sowie der Abgabenordnung.

Die Speicherfristen betragen danach bis zu zehn volle Jahre.

### Betroffenenrechte

Sie können unter der o. g. Adresse Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten sowie 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 können einer Verarbeitung Ihrer Daten zu Zwecken der Direktwerbung widersprechen. Verarbeiten wir Ihre Daten zur Wahrung berechtigter Interessen, können Sie dieser Verarbeitung aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, widersprechen.

Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter der oben genannten Adresse, mit dem Zusatz „An den Datenschutzbeauftragten“.

Daneben haben Sie die Möglichkeit, sich an eine Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden. Die für uns zuständige Behörde ist:

Der Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Baden-Württemberg in Stuttgart.

### Wirtschaftsauskünfte

Soweit erforderlich, erheben wir Informationen nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung.

### Datenübermittlung in ein Drittland

Sollten wir nach dem 25.05.2018 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. Diese können Sie dann im Internet unter [www.allianz.de/datenschutz](http://www.allianz.de/datenschutz) abrufen oder bei uns anfordern.

PESVA03274

(27V)0.01.23

EV--0506Z0