

VHV
Abteilung Vertrieb

VHV-Platz 1
30177 Hannover

ANMELDUNG ZUM VHV MAX.NET

ANTRAGSTELLER

Name	Vermittler-Nr.
Firma	
Straße	
PLZ / Ort	
E-Mail	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben zur Anmeldung zum VHV Max.Net und erkläre mich mit der nachstehenden Datenschutzerklärung einverstanden.

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

- Ich verpflichte mich, das Datengeheimnis nach § 5 Bundesdatenschutzgesetz zu wahren. Auch meine Mitarbeiter werden auf das Datengeheimnis verpflichtet.
- Alle von der VHV zur Verfügung gestellten Daten nebst Zugangsdaten werden vertraulich behandelt und weder Unbefugten zugänglich gemacht noch an Dritte weitergegeben.
- Diese Verpflichtungen bestehen auch nach Beendigung des Vermittlungsverhältnisses fort.
- Die Daten werden ausschließlich im Rahmen des Vermittlungsverhältnisses insbesondere zur Betreuung der Versicherungsnehmer verwendet.
- Bei Verdacht auf Datenschutzverletzungen oder bei anderen Unregelmäßigkeiten bei der Verarbeitung von Daten wird die VHV unverzüglich unterrichtet.

Datum / Unterschrift des Geschäftsführers bzw. Zeichnungsberechtigten Firmenstempel