

Vorabprüfung Bonität

Private Krankenversicherung

blaudirekt

Fackenburger Allee 11
23554 Lübeck
Tel.: 0451 87 201 140
Fax: 0451 87 201 240

Mein Makler

Firma

Versicherungssache.de

Name, Vorname

Martin, Sven

PLZ, Ort

- im Folgenden „Makler“ genannt -

Angaben zur Person

Name, Vorname

Straße

Geburtsdatum

PLZ, Ort

In der Krankheitskostenvollversicherung besteht für den Versicherer neben den abzusichernden gesundheitlichen Risiken auch ein finanzielles Ausfallrisiko. Im Rahmen der Risikoprüfung ist es deshalb erforderlich, neben gesundheitlichen Risiken auch ein finanzielles Ausfallrisiko für die Versicherungsgesellschaft zu bewerten. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Infoscore



Ich willige ein, dass mein Makler und die blau direkt GmbH & Co. KG meine o. g. personenbezogenen Daten zum Zwecke der Bonitätsprüfung an die **Infoscore Consumer Data GmbH, Rheinstr. 99, 76532 Baden-Baden**, übermitteln und Auskünfte über mich einholen dürfen.

Schufa



Ich willige ein, dass mein Makler und die blau direkt GmbH & Co. KG Auskünfte über mich von der **SCHUFA Holding AG, Kormoranweg 5, 65201 Wiesbaden** erhalten.

Die **SCHUFA** speichert und nutzt erhaltene Daten. Die Nutzung umfasst auch die Errechnung eines Wahrscheinlichkeitswertes auf Grundlage des **SCHUFA**-Datenbestandes zur Beurteilung des Kreditrisikos (Score). Die erhaltenen Daten übermittelt sie an ihre Vertragspartner im Europäischen Wirtschaftsraum und der Schweiz, um diesen Informationen zur Beurteilung der Kreditwürdigkeit von natürlichen Personen zu geben. Vertragspartner der **SCHUFA** sind Unternehmen, die aufgrund von Leistungen oder Lieferung finanzielle Ausfallrisiken tragen (insbesondere Kreditinstitute sowie Kreditkarten- und Leasinggesellschaften, aber auch etwa Vermietungs-, Handels-, Telekommunikations-, Energieversorgungs-, Versicherungs- und Inkassounternehmen). Die **SCHUFA** stellt personenbezogene Daten nur zur Verfügung, wenn ein berechtigtes Interesse hieran im Einzelfall glaubhaft dargelegt wurde und die Übermittlung nach Abwägung aller Interessen zulässig ist. Daher kann der Umfang der jeweils zur Verfügung gestellten Daten nach Art der Vertragspartner unterschiedlich sein. Darüber hinaus nutzt die **SCHUFA** die Daten zur Prüfung der Identität und des Alters von Personen auf Anfrage ihrer Vertragspartner, die beispielsweise Dienstleistungen im Internet anbieten.

Ich kann Auskunft bei der **SCHUFA** über die mich betreffenden gespeicherten Daten erhalten. Weitere Informationen über das **SCHUFA**-Auskunfts- und Score-Verfahren sind unter www.meineschufa.de abrufbar. Die postalische Adresse der **SCHUFA** lautet:

SCHUFA Holding AG, Verbraucherservice, Postfach 5640, 30056 Hannover

Bonima



Ich willige ein, dass mein Makler und die blau direkt GmbH & Co. KG der **Creditreform Bonima GmbH, Hellersbergstr. 11, 41460 Neuss** Auskünfte über mich von der **Creditreform Bonima GmbH** erhalten.

Ort/Datum

Unterschrift Kunde