



Barmenia Krankenversicherung AG  
 Barmenia-Allee 1  
 42119 Wuppertal

Team Leistung Firmen- und Auslandsgeschäft  
 leistungs-service@weltpolice.com

## Leistungsauftrag zur Barmenia-Weltpolice

Weltpolice Vertrags-Nr.

Die Felder bitte vollständig ausfüllen. Danke.

Absender Name	
Anschrift	
E-Mail	

Beleg-Nr.	Name, Vorname der behandelten Person	Behandlungs-/ Bezugsdaten	Diagnosen	Rechnungsbetrag / Währung	Anmerkungen

<input type="checkbox"/>	<p><b>Schriftliche Informationen rund um meinen Leistungsanspruch sollen grundsätzlich vom Versicherer per E-Mail an die o. g. E-Mail-Adresse versendet werden.</b></p> <p><b>Einwilligung zur E-Mail-Nutzung:</b>          Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse auch für vertragliche Zwecke, wie z. B. Leistungsabrechnungen, Arztbelege mit Gesundheitsangaben von der Barmenia Krankenversicherung AG genutzt wird. Der Versand von Informationen per E-Mail ist kein sicherer (verschlüsselter) Kommunikationsweg. Daher kann bei der unverschlüsselten E-Mail-Versendung eine Kenntnisnahme und Veränderung von Daten durch unberechtigte Dritte nicht mit letzter Sicherheit ausgeschlossen werden. In Kenntnis dieser Umstände erkläre ich mein Einverständnis mit der unverschlüsselten elektronischen Kommunikation und der Zusendung nicht verschlüsselter E-Mails durch die Barmenia Krankenversicherung AG. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.</p> <p>Achtung: Wird dieses Feld nicht angekreuzt und der Leistungsauftrag nicht als Zustimmung zum E-Mail-Versand von der/den versicherte/n Person/en, für die Leistungen hiermit beantragt werden, unterschrieben, erfolgt der Versand alleine auf dem Postweg.</p>
--------------------------	--

Bitte beachten: Die Barmenia haftet nicht für Datenverluste oder Zugriff unberechtigter Dritter. Mit Ihrem ausdrücklichen Wunsch des E-Mail-Versandes akzeptieren Sie diese Bedingungen.

<b>Bitte erstatten Sie auf folgendes Konto:</b>		Ich bevorzuge eine Kommunikation auf		<b>Nur bei Reisen unter 90 Tagen:</b>	
Inhaber:		<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> englisch	Reisezeit (von/bis):	
Bank:				Einsatzland:	
Kto-Nr.:				Stempel, Unterschrift des Arbeitgebers	
BLZ/BIC:					
IBAN:		Ort, Datum, Unterschrift der versicherten Person/en			

# Datenschutzrechtliche Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärungen des Versicherten im Rahmen der Weltpolice - Krankenversicherung für Geschäftsreisende und Entsandte

**Barmenia**  
EINFACH. MENSCHLICH.

Wir weisen darauf hin, dass ohne Ihre Einwilligung eine Verarbeitung von Gesundheitsdaten sowie nach § 203 Strafgesetzbuch (StGB) geschützten Daten und damit eine Leistungserstattung im Rahmen des von Ihrem Arbeitgeber abgeschlossenen Weltpolice-Vertrages in der Regel nicht möglich sein wird.

## Einwilligung in die Übermittlung von Gesundheitsdaten sowie Daten im Sinne des § 203 StGB an Assistance-Dienstleister und Schweigepflichtentbindungserklärung

Mir ist bekannt, dass die Barmenia Krankenversicherung AG zur weltweiten Erbringung der mitversicherten Assistenzleistungen in Form von allgemeinen medizinischen Informationen, Vermittlung medizinischer Leistungsträger zur ambulanten und stationären Behandlung, Organisation von Notfalltransporten, Kostenverauslagung und Kostenprüfung, Übermittlung von Notfallbotschaften und Hilfestellung bei der Medikamentenbeschaffung mit der International SOS GmbH und der Deutsches Rotes Kreuz Assistance GmbH als spezialisierte Dienstleister zusammenarbeitet.

Ich bin in Kenntnis dieser Sachlage damit einverstanden, dass der von meinem Arbeitgeber im Rahmen des Weltpolice-Vertrages für die Erbringung der Assistenzleistungen ausgewählte Dienstleister anlässlich einer in meinem Interesse erfolgenden Leistungsanfrage bzw. Leistungsanspruchnahme zur Prüfung des bestehenden Versicherungsschutzes von meinem Arbeitgeber (als Versicherungsnehmer) und der Barmenia Krankenversicherung AG meine Meldedaten sowie weitere für die Leistungserbringung erforderliche Daten, insbesondere Gesundheitsdaten, erhebt bzw. entgegennimmt und diese Daten speichert. Insofern entbinde ich die Mitarbeiter der Barmenia Krankenversicherung AG sowie die Mitarbeiter meines Arbeitgebers im Hinblick auf die Weitergabe von Gesundheitsdaten und die Mitarbeiter der Krankenversicherung auch hinsichtlich der Weitergabe von geschützten Daten im Sinne des § 203 Strafgesetzbuch von ihrer Schweigepflicht.

Ich bin des Weiteren damit einverstanden, dass der Dienstleister diese Daten an Ärzte, Zahnärzte, medizinisches Personal/Pflegepersonal, Krankenhäuser, Angehörige anderer Heilberufe sowie sonstige Leistungserbringer übermittelt, soweit dies für die Erbringung versicherter Leistungen erforderlich ist. Mein Einverständnis erstreckt sich zudem auf die Erhebung von Abrechnungs-, Gesundheits- und Behandlungsdaten durch den Dienstleister bei Ärzten, Krankenhäusern, sonstigen Krankenanstalten und Angehörigen anderer Heilberufe und deren Speicherung, damit die von medizinischen Leistungsträgern erbrachten Leistungen geprüft, gegenüber der Barmenia Krankenversicherung AG belegt und hierfür verauslagte Kosten mit dem Versicherer abgerechnet werden können.

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

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 den Vertrag erheben und verwenden zu dürfen, benötigt die Barmenia Krankenversicherung AG daher Ihre datenschutzrechtliche(n) Einwilligung(en). Darüber hinaus benötigt die Barmenia Krankenversicherung AG Ihre Schweigepflichtentbindungen, um Ihre Gesundheitsdaten bei schweigepflichtigen Stellen, wie z. B. Ärzten, erheben zu dürfen. Als Unternehmen der Krankenversicherung benötigt die Barmenia Krankenversicherung AG Ihre Schweigepflichtentbindung ferner, um Ihre Gesundheitsdaten oder weitere nach § 203 Strafgesetzbuch (StGB) geschützte Daten, wie z. B. die Tatsache, dass ein Vertrag mit Ihnen besteht, an andere Stellen, z. B. Assistancegesellschaften, IT-Dienstleister weiterleiten zu dürfen.

Es steht Ihnen frei, die Einwilligung/Schweigepflichtentbindung nicht abzugeben oder jederzeit später mit Wirkung für die Zukunft unter der oben angegebenen Adresse zu widerrufen. Wir weisen jedoch darauf hin, dass ohne Verarbeitung von Gesundheitsdaten eine Versicherung im Rahmen des von Ihrem Arbeitgeber abgeschlossenen Weltpolice-Vertrages in der Regel nicht möglich sein wird.

Die Erklärungen betreffen den Umgang mit Ihren Gesundheitsdaten und sonstigen nach § 203 StGB geschützten Daten

- durch die Barmenia Krankenversicherung AG selbst (siehe unter 1.),
- im Zusammenhang mit der Abfrage bei Dritten (siehe unter 2.),
- bei der Weitergabe an Stellen außerhalb der Barmenia Krankenversicherung AG (siehe 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 Barmenia Krankenversicherung AG

Ich willige ein, dass die Barmenia Krankenversicherung 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. Abfrage von Gesundheitsdaten bei Dritten

#### 2.1 Abfrage von Gesundheitsdaten bei Dritten zur Prüfung der Leistungspflicht

Es kann zur Prüfung der Leistungspflicht erforderlich sein, dass die Barmenia Krankenversicherung AG die Angaben über Ihre gesundheitlichen Verhältnisse prüfen muss, die Sie zur Begründung von Ansprüchen gemacht haben oder die sich aus eingereichten Unterlagen (z. B. Rechnungen, Verordnungen, Gutachten) oder Mitteilungen z. B. eines Arztes oder sonstigen Angehörigen eines Heilberufs ergeben.

Diese Überprüfung erfolgt nur, soweit es erforderlich ist. Die Barmenia Krankenversicherung AG benötigt hierfür Ihre Einwilligung einschließlich Schweigepflichtentbindung für sich sowie für diese Stellen, falls im Rahmen dieser Abfragen Gesundheitsdaten oder weitere nach § 203 Strafgesetzbuch geschützte Informationen weitergegeben werden müssen.

Sie können diese Erklärungen später im Einzelfall erteilen und erklären dazu:

Ich wünsche, dass mich die Barmenia Krankenversicherung AG in jedem Fall informiert, von welchen Personen oder Einrichtungen zu welchem Zweck eine Auskunft benötigt wird. Ich werde dann jeweils entscheiden, ob ich in die Erhebung und Verwendung meiner Gesundheitsdaten durch die Barmenia Krankenversicherung AG einwillige, die genannten Personen oder Einrichtungen sowie deren Mitarbeiter von ihrer Schweigepflicht entbinde und in die Übermittlung meiner Gesundheitsdaten an die Barmenia Krankenversicherung AG einwillige oder die erforderlichen Unterlagen selbst beibringe. Mir ist bekannt, dass dies zu einer Verzögerung der Prüfung der Leistungspflicht führen kann.

**2.2 Erklärungen für den Fall Ihres Todes**

Zur Prüfung der Leistungspflicht kann es auch nach Ihrem Tod erforderlich sein, gesundheitliche Angaben zu prüfen. Auch dafür bedarf die Barmenia Krankenversicherung AG einer Einwilligung und Schweigepflichtentbindung.

<input type="checkbox"/>	<p>Für den Fall meines Todes willige ich ein, dass die Barmenia Krankenversicherung AG - soweit es für die Leistungsfallprüfung erforderlich ist - meine Gesundheitsdaten bei Ärzten, Pflegepersonen sowie bei Bediensteten von Krankenhäusern, sonstigen Krankenanstalten, Pflegeheimen, Personenversicherern, gesetzlichen Krankenkassen, Berufsgenossenschaften und Behörden erhebt und für diese Zwecke verwendet.</p> <p>Ich befreie die genannten Personen und Mitarbeiter der genannten Einrichtungen von ihrer Schweigepflicht, soweit meine zulässigerweise gespeicherten Gesundheitsdaten aus Untersuchungen, Beratungen, Behandlungen sowie Versicherungsanträgen und -verträgen aus einem Zeitraum von bis zu sechs Wochen vor meiner Entsendung an die Barmenia Krankenversicherung AG übermittelt werden.</p> <p>Ich bin darüber hinaus damit einverstanden, dass in diesem Zusammenhang - soweit erforderlich - meine Gesundheitsdaten durch die Barmenia Krankenversicherung AG an diese Stellen weitergegeben werden und befreie auch insoweit die für die Barmenia Krankenversicherung AG tätigen Personen von ihrer Schweigepflicht.</p>
--------------------------	---

**3. Weitergabe Ihrer Gesundheitsdaten und weiterer nach § 203 StGB geschützter Daten an Stellen außerhalb der Barmenia Krankenversicherung AG**

Die Barmenia Krankenversicherung AG verpflichtet die nachfolgenden Stellen (S. 3) vertraglich auf die Einhaltung der Vorschriften über den Datenschutz und die Datensicherheit.

<b>WP-Nr. (Vertragsnr.):</b>	<b>Arbeitgeber</b>
<b>Reiseland:</b>	
<b>Name, Vorname der versicherten Person(en):</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
	<b>Geburtsdatum:</b>
	<b>Geburtsdatum:</b>
	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>E-Mail:</b>	

Ort, Datum	Unterschrift der versicherten Person (Mitarbeiter)	
Ort, Datum	Unterschrift der mitversicherten Person (Angehörige), frühestens ab Vollendung des 16. Lebensjahres.	Ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters*
Ort, Datum	Unterschrift der mitversicherten Person (Angehörige), frühestens ab Vollendung des 16. Lebensjahres.	Ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters*
Ort, Datum	Unterschrift der mitversicherten Person (Angehörige), frühestens ab Vollendung des 16. Lebensjahres.	Ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters*

\* Bei Personen unter 16 Jahren ist die Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s erforderlich. Gleiches gilt für mitversicherte Personen, die nicht über die erforderliche Einsichtsfähigkeit verfügen

## Barmenia-Unternehmen, die gemeinsame Verarbeitungsverfahren für Kundenstammdaten nutzen

Barmenia Krankenversicherung AG (Barmenia Kranken)

## Einzelnenennung von Dienstleistern, die nach Bedarf personenbezogene Daten für die Barmenia verarbeiten

Auftraggeber	Auftragnehmer	Verarbeitung/Zweck	Gesundheitsdaten
Barmenia Kranken	almeda GmbH	Medizinisches Telefon	ja
	Anycare GmbH	Disease-Management-Programme	ja
	COMPASS Private Pflegeberatung GmbH	Pflegeberatung	ja
	Deutsches Rotes Kreuz Assistance GmbH	Assistance (medizinische Dienstleistungen im Ausland)	ja
	Deutsches Rotes Kreuz Flugdienst GmbH	Assistance (medizinische Dienstleistungen im Ausland)	ja
	Global Medical Management, Inc. (GMMI)	Assistance (medizinische Dienstleistungen im Ausland)	ja
	IMB Consult GmbH	Ärztliche Gutachten und Stellungnahmen	teilweise
	Indento GmbH	Zahnmedizinisches Management	nein
	International SOS Emergency Services GmbH	Assistance (medizinische Dienstleistungen im Ausland)	ja
	HL Casework GmbH	Disease-Management-Programme	ja
	Kneier Consult GmbH	Assistance (medizinische Dienstleistungen im Ausland)	ja
	Johanniter Unfall-Hilfe e. V.	Hilfe- und Beratungsleistungen zum Pflegefall	teilweise
	LM+ Leistungsmanagement GmbH	Leistungsmanagement Joint Venture	ja
	MedicalContact AG	Disease-Management-Programme	ja
	MEDICPROOF GmbH	Medizinische Begutachtung	ja
	MedX Gesellschaft für medizinische Expertise mbH	Leistungsmanagement für stationäre Fälle	ja
	Quality Smile GmbH	Zahnmedizinisches Management	nein
	Savitar Group Ltd.	Assistance (medizinische Dienstleistungen im Ausland)	ja
	West Assistance Medical Management Turkey & Egypt	Assistance (medizinische Dienstleistungen im Ausland)	ja
	ViaMed GmbH	Ärztliche Gutachten und Stellungnahmen	teilweise
	TeleClinic GmbH	Telemedizinische Beratung	nein
	myClimate gGmbH	CO2-Kompensation	nein
	eKomi Limited	Bewertungsplattform für Kundenzufriedenheit	nein
	Vivy GmbH	Elektronische Gesundheitsakte	ja

## Kategorien von Dienstleistern, die nach Bedarf personenbezogene Daten für die Barmenia verarbeiten

Auftraggeber	Auftragnehmer	Verarbeitung/Zweck	Gesundheitsdaten
alle Barmenia-Versicherungsunternehmen	IT-Dienstleister	Bereitstellung, Wartung und Pflege von Hard- und Software	teilweise
	Ärzte, Zahnärzte	Beratung, Erstellung von Gutachten, Gutachten-Prüfung	ja
	Rechtsanwälte	Juristische Unterstützung, Forderungseinzug, Erstellung von Kaufverträgen	teilweise
	Sachverständige, Gutachter	Leistungs-/Schadenbearbeitung, Objektbewertung in Zusammenhang mit Baufinanzierungsdarlehen	teilweise
	Entsorger	Vernichtung vertraulicher Daten (Papier und elektr. Datenträger)	nein

# Hinweise zum Datenschutz für Versicherte in der Weltpolice - Krankenversicherung für Geschäftsreisende und Entsandte

**Barmenia**  
EINFACH. MENSCHLICH.

Mit diesen Hinweisen informieren wir Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch das für die Datenerhebung verantwortliche Barmenia-Unternehmen und die Ihnen nach dem Datenschutzrecht zustehenden Rechte.

## Verantwortlicher für die Datenverarbeitung

Der Name und Kontaktdaten der verantwortlichen Stelle lauten wie folgt:

Barmenia Krankenversicherung AG  
Barmenia-Allee 1  
42119 Wuppertal  
Telefon: 0202 438-00  
E-Mail: [info@barmenia.de](mailto:info@barmenia.de)

Den Datenschutzbeauftragten des vorgenannten Unternehmens erreichen Sie per Post unter der o. g. Adresse mit dem Zusatz - Datenschutzbeauftragter - oder per E-Mail unter: [datenschutz@barmenia.de](mailto:datenschutz@barmenia.de)

## Zweck und Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze. Darüber hinaus hat sich unser Unternehmen auf die "Verhaltensregeln für den Umgang mit personenbezogenen Daten durch die deutsche Versicherungswirtschaft" ("Code of Conduct") verpflichtet, die die oben genannten Gesetze für die Versicherungswirtschaft präzisieren. Diese können Sie im Internet unter [datenschutz.barmenia.de](http://datenschutz.barmenia.de) abrufen.

Wir verarbeiten, erheben und speichern Ihre personenbezogenen Daten zur Durchführung des Vertragsverhältnisses, z. B. zur Rechnungserstellung oder Vertragsänderung. Im Leistungsfall benötigen wir von Ihnen weitere Angaben etwa, um prüfen zu können, ob ein Versicherungsfall eingetreten und wie hoch der Schaden ist. Wir erheben und speichern Angaben zu Ihrer Person und ggf. zu einem uns gemeldeten Versicherungs- bzw. Schadenfall u. a., um die Versicherungsleistung an den berechtigten Anspruchsinhaber auskehren zu können.

**Die Durchführung des von Ihrem Arbeitgeber abgeschlossenen Versicherungsvertrages ist ohne die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht möglich.**

Darüber hinaus benötigen wir Ihre personenbezogenen Daten zur Erstellung von versicherungsspezifischen Statistiken, z. B. für die Entwicklung neuer Tarife oder zur Erfüllung aufsichtsrechtlicher Vorgaben.

Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns basieren auf der Rechtsgrundlage des Art. 6 Abs. 1 f) DSGVO und ist zur Wahrung unseres berechtigten Interesses an der Durchführung und Abwicklung des Versicherungsvertrages, insbesondere zur Prüfung und Bearbeitung von

Ihnen zu Gute kommenden Leistungsansprüchen erforderlich. Zudem kann die Nutzung Ihrer Daten zur Verhinderung, Aufklärung und Erfassung von Straftaten erforderlich sein. Insbesondere nutzen wir Datenanalysen zur Erkennung von Hinweisen, die auf Versicherungsmissbrauch hindeuten können.

Ihre Daten verarbeiten wir auch, um berechtigte Interessen von uns oder von Dritten zu wahren (Art. 6 Abs. 1 f) DSGVO). Dies kann insbesondere erforderlich sein:

- zur Gewährleistung der IT-Sicherheit und des IT-Betriebs sowie Durchführung von IT-Tests
- zur Verhinderung, Aufklärung und Erfassung von Straftaten, insbesondere nutzen wir Datenanalysen zur Erkennung von Hinweisen, die auf Versicherungsmissbrauch hindeuten können

Darüber hinaus verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen wie z. B. aufsichtsrechtlicher Vorgaben, handels- und steuerrechtlicher Aufbewahrungspflichten oder unserer Beratungspflicht. Als Rechtsgrundlage für die Verarbeitung dienen in diesem Fall die jeweiligen gesetzlichen Regelungen in Verbindung mit Art. 6 Abs. 1 c) DSGVO.

Sollten wir Ihre personenbezogenen Daten für einen oben nicht genannten Zweck verarbeiten wollen, werden wir Sie im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen darüber zuvor informieren.

## Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

### Rückversicherer:

Von uns übernommene Risiken versichern wir ggf. 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 das Risiko oder den Versicherungsfall machen kann. Darüber hinaus ist es möglich, dass der Rückversicherer unser Unternehmen aufgrund seiner besonderen Sachkunde bei der Risiko- oder Leistungsprüfung sowie bei der Bewertung von Verfahrensabläufen unterstützt. Wir übermitteln Ihre Daten an den Rückversicherer nur, soweit dies für die

Erfüllung unseres Versicherungsvertrages mit Ihnen erforderlich ist bzw. im zur Wahrung unserer berechtigten Interessen erforderlichen Umfang. Nähere Informationen zum eingesetzten Rückversicherer stellen wir Ihnen unter [datenschutz.barmenia.de](http://datenschutz.barmenia.de) zur Verfügung. Sie können die Informationen auch unter den oben genannten Kontaktinformationen anfordern.

### Datenverarbeitung in der Unternehmensgruppe:

Die Versicherungsunternehmen der Barmenia Unternehmensgruppe nehmen bestimmte Datenverarbeitungsaufgaben für die in der Gruppe verbundenen Unternehmen zentral wahr. So können Ihre Daten etwa zur zentralen Verwaltung von Anschriftendaten, für den telefonischen Service, zu Abrechnungszwecken oder zur gemeinsamen Postbearbeitung in einem gemeinsamen Programm für alle Unterneh-

men der Gruppe verarbeitet werden. In unserer Dienstleisterliste finden Sie die Unternehmen, die an einer zentralisierten Datenverarbeitung teilnehmen.

### Externe Dienstleister:

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

Eine Auflistung der von uns eingesetzten Auftragnehmer und Dienstleister, zu denen nicht nur vorübergehende Geschäftsbeziehungen bestehen, können Sie der Liste auf Seite drei dieser Unterlagen entnehmen oder in der jeweils aktuellen Version auf unserer Internetseite unter [datenschutz.barmenia.de](http://datenschutz.barmenia.de) einsehen.

### Weitere Empfänger:

Darüber hinaus können wir Ihre personenbezogenen Daten an weitere Empfänger übermitteln, wie etwa an Behörden zur Erfüllung gesetzlicher Mitteilungspflichten (z. B. Strafverfolgungsbehörden, Finanzbehörden oder Sozialversicherungsträger).

## Dauer der Datenspeicherung

Wir löschen Ihre personenbezogenen Daten, sobald sie für die oben genannten Zwecke nicht mehr erforderlich sind. Dabei kann es vorkommen, dass personenbezogene Daten für die Zeit aufbewahrt werden, in der Ansprüche von uns oder gegen unser Unternehmen geltend gemacht werden können (gesetzliche Verjährungsfrist von drei oder bis zu dreißig Jahren). Zudem speichern wir Ihre personenbezogenen Daten, soweit wir dazu gesetzlich verpflichtet sind. Entsprechende Nachweis- und Aufbewahrungspflichten ergeben sich unter anderem aus dem Handelsgesetzbuch und der Abgabenordnung. Die Speicherfristen betragen danach bis zu zehn Jahren.

## Betroffenenrechte

Sie können unter der o. g. Adresse Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten verlangen. Darüber hinaus können Sie 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 haben das Recht, einer Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu Zwecken der Direktwerbung zu widersprechen.**

**Verarbeiten wir Ihre Daten zur Wahrung berechtigter Interessen, können Sie dieser Verarbeitung widersprechen, wenn sich aus Ihrer besonderen Situation Gründe ergeben, die gegen die Datenverarbeitung sprechen.**

## Beschwerderecht

Sie haben die Möglichkeit, sich mit einer Beschwerde an den oben genannten Datenschutzbeauftragten oder an eine Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden. Die für uns zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde ist:

Landesbeauftragte für Datenschutz und  
Informationsfreiheit  
Nordrhein-Westfalen  
Postfach 20 04 44  
40102 Düsseldorf

## Automatisierte Einzelfallentscheidungen

Im Rahmen der Leistungsabrechnung von Krankenversicherungen entscheiden wir aufgrund Ihrer Angaben zum Versicherungsfall und der zu Ihrem Vertrag gespeicherten Daten vollautomatisiert über unsere Leistungspflicht. Die vollautomatisierten Entscheidungen beruhen auf vom Unternehmen vorher festgelegten Regeln. Hierbei berücksichtigen wir beispielsweise die jeweilige Einstufung der abzurechnenden Medikamente bzw. Heilbehandlungen.