

## Angestellte Psychologen (m/w)

- ▶ Anforderung eines Versicherungsvorschlages
- ▶ Bedarfsermittlung und Risikoanalyse

**Bitte übersenden Sie mir auf der Grundlage der nachfolgenden Risikoinformationen einen Vorschlag für eine Berufshaftpflicht-Versicherung.**

Felder die mit einem Stern \* gekennzeichnet sind, sind für die Erstellung eines individuellen Vorschlages erforderlich und müssen ausgefüllt werden.

### PERSONENDATEN

\_\_\_\_\_  
Akademischer Titel, Vorname, Nachname \*

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \*

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \*

\_\_\_\_\_  
Telefon (dienstl./tagsüber) \*

\_\_\_\_\_  
Telefon (privat)

\_\_\_\_\_  
Handy

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail \*

\_\_\_\_\_  
Internetadresse

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \*

Familienstand:  ledig  verheiratet  
 verwitwet  geschieden

Kinder: \*  unter 18 Jahre – Anzahl: \_\_\_\_\_  
 volljährig, in Schul-, Berufsausbildung,  
Studium – Anzahl: \_\_\_\_\_  
 keine Kinder

\_\_\_\_\_  
Hochschulabschluss als

\_\_\_\_\_  
Beruf/aktuelle Tätigkeit \*

Approbation: \*  nein  ja

Ärztliche Ausbildung:  
 nein  ja, als: \_\_\_\_\_

BDP-Mitglied: \*  nein  
 ja – Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft in anderen Berufs- oder Fachverbänden:  
 nein  
 ja – Name der Verbände: \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft in der Psychotherapeutenkammer:  
 nein  
 ja – Bundesland: \_\_\_\_\_

Gewünschter Versicherungsbeginn: \_\_\_\_\_

### FRAGEN ZUM VERSICHERUNGSBEDARF

**HINWEIS:** Falls der Platz nicht ausreicht, schicken Sie uns bitte ergänzende Informationen per E-Mail, Post oder Fax.

#### A) Berufshaftpflicht-Versicherung

Wie lautet Ihre konkrete Berufs-/Stellenbezeichnung (ggfs. Stellenbeschreibung beifügen)?

\_\_\_\_\_

Wer ist Ihr Arbeitgeber (bitte genaue Bezeichnung **mit** Anschrift angeben)?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Welche Funktion üben Sie aus/welche Position haben Sie inne?

---



---

Sind Sie außerdienstlich tätig??

nein  ja

Wenn ja, welche Tätigkeiten üben Sie außerdienstlich (freiberuflich) aus?

---



---

Nutzen Sie für ihre außerdienstliche/nebenberufliche Tätigkeit eigene Praxisräume?

nein  ja, bitte Adresse angeben: \_\_\_\_\_

---

Welche Methoden/Verfahren wenden Sie im Rahmen Ihrer Tätigkeit an? Bitte geben Sie an, in welchem Bereich Ihrer Tätigkeit die jeweilige Methode/das Verfahren Anwendung findet.

Methode	Tätigkeit als Angestellte/r	Außerdienstliche Tätigkeit	Bemerkungen
Beobachtungsmethoden/ Verhaltensbeobachtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
explorative Techniken/ Gesprächsmethoden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Testmethoden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Beratungsmethoden (Supervision, Coaching, Entwicklung und Förde- rung von persönlichen Fähigkeiten, Mediation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Trainingsmethoden (Führungskräfte-, Stressbewältigungs-, Teamentwick- lungs- und Konflikt-Management- trainings)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Therapieverfahren/-methoden			
Analytische Psychotherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verhaltenstherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Entspannungsverfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Sonstige Methoden/Verfahren: und zwar **(bitte detailliert auflühren)**:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

Welche **Deckungssumme** soll zugrunde gelegt werden?

- 3.000.000 EUR pauschal für Personen- und Sachschäden, 500.000 EUR für Vermögensschäden  
(maximal das 2-fache dieser Summe für alle Schadensfälle eines Jahres)
- andere, und zwar:
- Personenschäden: \_\_\_\_\_ EUR
- Sachschäden: \_\_\_\_\_ EUR
- Vermögensschäden: \_\_\_\_\_ EUR

Welche Bereiche sollen im Rahmen der Berufshaftpflichtversicherung abgedeckt werden?

- dienstliche **und** gelegentliche außerdienstliche Tätigkeiten (freiberuflich)
- nur dienstliche Tätigkeiten
- nur gelegentliche außerdienstliche Tätigkeiten (freiberuflich)

Sind folgende Einschlüsse/Ergänzungen gewünscht bzw. erforderlich?

- Verlust fremder beruflicher Schlüssel  nein  ja
- Mietsachschäden (gemietete Praxisräume)  nein  ja
- Versicherungsschutz für Verstöße gegen das allgemeine Gleichbehandlungsgesetz (AGG-Deckung)  nein  ja

Erstellen Sie im Rahmen Ihrer Tätigkeit Gutachten?

- nein  ja

Anteil der Erstellung von Gutachten in Ihrem Tätigkeitsprofil?

- gelegentlich  bis maximal 40 %  über 40 %  ausschließlich Gutachter

Welche Art von Gutachten erstellen Sie?

- rechtspsychologische Gutachten – ggfs. weitere Hinweise: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- verkehrspsychologische Gutachten
- andere, und zwar: \_\_\_\_\_

**B) Private Haftpflichtrisiken – Ergänzungsbausteine**

Privathaftpflicht-Versicherung	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht	<input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Partner – Name: _____ Geburtsdatum: _____ <input type="checkbox"/> Single <u>ohne</u> Kinder <input type="checkbox"/> Single <u>mit</u> Kindern
Tierhalterhaftpflicht-Versicherung	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht	<input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> Hund – Anzahl: ____ Rasse/n: _____ <input type="checkbox"/> Pferd – Anzahl: ____
Haus- und Grundbesitzerhaftpflicht-Versicherung	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht	<input type="checkbox"/> gewünscht
Gewässerschadenanlagenrisiko (Öltank)	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht	<input type="checkbox"/> gewünscht

**HINWEIS:** Sofern weitere Angaben erforderlich sind, fordern wir diese bei Ihnen an.

**C) Vorhandener bzw. bisheriger Versicherungsschutz**

Berufshaftpflicht-Versicherung vorhanden	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja – Versicherer: _____
Wurde die bestehende Versicherung gekündigt	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja – Kündigung durch: <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer

**Vorschäden**

Gab es Vorschäden bzw. sind solche bekannt?  nein  ja – Schadendatum, Ursache, Schadenhöhe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**D) Sonstige Wünsche zum Versicherungsschutz oder Anmerkungen:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Weitere ergänzende Informationen folgen

per E-Mail an mail@psycura.de  per Fax an 030-20 91 66 555  per Post an unten stehende Adresse

- Die Informationen über die PsyCura Wirtschaftsdienst GmbH nach §15 VersVermV und nach § 12 Abs. 1 FinVermV (Bestandteil der Vorschlagsanforderung) habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen. \*
- Die Hinweise zum Datenschutz (Bestandteil der Vorschlagsanforderung) habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen. \*
- Ich bestätige mit der Absendung der Anforderung bzw. durch Unterschrift, dass alle Angaben von mir nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden. Ich bin mir bewusst, dass falsche oder unzureichende Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes oder zu nicht ausreichenden Versicherungsschutz führen können.
- Ja, ich möchte ab sofort über aktuelle Vorteilsangebote, Produktneuerungen, Dienstleistungen und Neuigkeiten der PsyCura Wirtschaftsdienst GmbH schriftlich, telefonisch oder per E-Mail (Newsletter) informiert werden. Dieser Service ist kostenlos. Er kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

Datum \_\_\_\_\_

**X**

Unterschrift (sofern Zusendung per Fax/Post erfolgt)

**Direktversand per E-Mail**

Jetzt sofort an die PsyCura Wirtschaftsdienst GmbH senden:  
mail@psycura.de

**Versand per Post oder Fax**

Bitte Formular ausdrucken und per Fax an 030 - 20 91 66 555  
oder per Post an unten stehende Adresse senden.

nach § 15 der Versicherungsvermittlungsverordnung (VersVermV) und § 12 Abs. 1 Finanzanlagenvermittlungsverordnung (FinVermV)

## Maklerinformationen

### Anschrift & Erreichbarkeit:

PsyCura Wirtschaftsdienst GmbH  
Am Köllnischen Park 2, 10179 Berlin  
Telefon: 030 - 20 91 66 513  
Telefax: 030 - 20 91 66 555  
E-Mail: mail@psycura.de  
Internet: www.psycura.de

**Geschäftsführer:** Dr. Michael Marek

**Handelsregister:** HR-Nummer: HRB 12 10 60  
Zuständiges Amtsgericht: Berlin-Charlottenburg

**Steuernummer:** 065/247/04038

### Tätigkeiten gemäß Gewerbeordnung (Status):

- (1) Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO (Versicherungsmakler\_in)
- (2) Erlaubnis nach § 34f Abs. 1 GewO, Nr. 1, Nr. 2, Nr. 3 (Finanzanlagenvermittlung)
- (3) Erlaubnis nach § 34c Abs.1 GewO (Darlehensvermittlung, Immobilienvermittlung)
- (4) Erlaubnis nach § 34i Abs. 1 GewO (Immobilendarlehensvermittlung)

### Ausstellende Behörde:

- zu (1) Industrie- und Handelskammer Berlin,  
Fasanenstraße 85, 10623 Berlin
- zu (2), (3) und (4) Bezirksamt Mitte von Berlin, Abt. Stadtentwicklung, Bauen, Wirtschaft und Ordnung,  
Karl-Marx-Allee 31, 10178 Berlin

### Zentrales Vermittlerregister:

Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V.  
Breite Straße 29, 10178 Berlin  
Telefon: 0180 - 600 58 50 (Festnetzpreis: 0,20 € pro Anruf;  
Mobilfunkpreise maximal 0,60 €/Anruf)  
Registerabruf: www.vermittlerregister.info

Die PsyCura Wirtschaftsdienst GmbH ist registriert als:

- **Versicherungsmakler** gem. § 34d GewO unter der Registernummer **D-6DQ-GSGJB-31**
- **Finanzanlagenvermittler** gem. § 34f GewO unter der Registernummer **D-F-107-458V-61**
- **Immobilendarlehensvermittler** gem. § 34i GewO unter der Registernummer **D-W-107-VL55-21**

### Informationen über Emittenten und Anbieter, zu deren Finanzanlagen Vermittlungs- oder Beratungsleistungen angeboten werden können:

Vermittelt und beraten werden kann grundsätzlich zu Finanzanlagen aus der gesamten Breite des in Deutschland bestehenden Marktes soweit dies im Rahmen der behördlichen Zulassung als Finanzanlagenvermittler/-berater gem. § 34f GewO zulässig ist. Ggfs. konzentrieren wir uns im Rahmen unserer Beratungs- und Vermittlungstätigkeit auf ausgewählte Anbieter/Emittenten. Informationen hierzu finden Sie auf unserer Webseite.

### Informationen über die Vergütung bei der Finanzanlagenberatung und -vermittlung:

Im Zusammenhang mit der Anlageberatung oder -vermittlung kann die Vergütung hierfür ausschließlich durch den Anleger oder durch Dritte (Produktgeber) oder durch beide in Kombination erfolgen. Dies ist abhängig von den Wünschen und Bedürfnissen des Anlegers und den Finanzprodukten, welche eventuell vermittelt werden.

Soweit die Vergütungsbestandteile durch den Anleger gezahlt werden, erfolgt dies entsprechend einer gesondert zu treffenden Vergütungsvereinbarung. Soweit Zuwendungen im Zusammenhang mit der Anlageberatung oder -vermittlung insofern von Dritten (Produktgebern) erbracht werden, dürfen diese behalten werden.

### Schlichtungsstellen:

Sofern Sie mit unseren Dienstleistungen einmal nicht zufrieden sein sollten, können Sie folgende Stellen als außergerichtliche Schlichtungsstellen anrufen:

- Versicherungsombudsmann e. V., Postfach 080632, 10006 Berlin, www.versicherungsombudsmann.de
- Ombudsmann für die private Kranken- und Pflegeversicherung, Postfach 060222, 10052 Berlin, www.pkv-ombudsmann.de
- Ombudsstelle für Investmentfonds des BVI, Unter den Linden 42, 10117 Berlin, www.ombudsstelle-investmentfonds.de
- Ombudsstelle Geschlossene Fonds, Invalidenstr. 35, 10115 Berlin, www.ombudsstelle-gfonds.de
- Online Streitbeilegung gemäß Artikel 14 Abs. 1 ODR-VO: Die Europäische Union stellt eine Plattform zur Online-Streitbeilegung (OS-Plattform) bereit: ec.europa.eu/consumers/odr

## Ergänzende Informationen

### Beratung und Vermittlung von Versicherungen:

Es wird eine Beratung angeboten. Für die Vermittlung von Versicherungsverträgen erhält der/die Versicherungsmakler\_in eine Courtage vom Versicherungsunternehmen, welche Teil der Versicherungsprämie ist. In Einzelfällen kann eine hiervon abweichende Regelung im Rahmen einer gesonderte Vereinbarung getroffen werden. Bei der Beratung zu und der Vermittlung von Versicherungsverträgen wird der/die Makler\_in mit der Wahrnehmung der Kundeninteressen betraut. Hierunter fällt die Betreuung hinsichtlich von Lebens-, Sach-, Kranken- und sonstigen Versicherungen. Welche Verträge erfasst sind, regelt der Maklervertrag mit seinen Anlagen.

### Beratung und Vermittlung von Finanzinstrumenten nach § 2 Abs. 6 Nr. 8 KWG:

Die Anlageberatung und die Vermittlung von Finanzinstrumenten gem. § 2 Abs. 6 Nr. 8 KWG erfolgt aufgrund der erteilten Genehmigung nach § 34f GewO. Der/die Makler\_in ist freier Gewerbetreibender nach § 93 HGB und produktanbieterunabhängig. Der Vertragsschluss über den Erwerb eines Finanzinstrumentes findet grundsätzlich zwischen dem Kunden und dem jeweiligen Produktanbieter statt. Der/die Makler\_in hat jedoch die erforderliche Sorgfalt nach den Regeln der Finanzanlagenvermittlerverordnung (FinVermV) zu berücksichtigen. Insbesondere schuldet er danach die anlage- und anlegergerechte Beratung unter Berücksichtigung der Kenntnisse und Erfahrungen sowie der vom Kunden angegebenen Anlagezwecke. Über die Pflichten und die weitere Zusammenarbeit kann auch ein Vertrag zwischen Kund\_in und Makler\_in geschlossen werden. Der/die Makler\_in ist verpflichtet, die Beratung zu dokumentieren. Die Dokumentation ist vom/von der Kund\_in zu unterschreiben.

### Wohnimmobilendarlehensvermittlung:

Weitere wichtige Informationen enthält eine spezielle Information, die im Zusammenhang mit der Vermittlung eines Darlehens zur Verfügung gestellt wird.

### Weitere Hinweise:

Sollte es jemals zu Unstimmigkeiten kommen, steht bei der PsyCura Wirtschaftsdienst GmbH Herr Dr. Michael Marek als Ansprechpartner zur Verfügung.

Änderungen, die durch behördliche und/oder gesetzliche Auflagen bzw. durch betriebsinterne Veränderungen verursacht werden, bleiben vorbehalten. Weitere Informationen sowie Kommunikationsdaten enthält unser Geschäftspapier und sind im Internet unter www.psycura.de zu finden.

**Stand der Information:** 01.02.2019

**Mit meiner/unsere[r] Unterschrift bestätige ich/wir, dass ich/wir die Information für Kund\_innen erhalten und zur Kenntnis genommen habe/n.**

Ort, Datum

Unterschrift Mandant\_in

Mit den folgenden Informationen möchten wir Ihnen einen Überblick über die Verarbeitung Ihrer (besonderen) personenbezogenen Daten durch uns (nachfolgend: „Vermittler\_in“) sowie über Ihre diesbezüglichen Rechte geben.

## 1. Wer ist für die Datenverarbeitung verantwortlich?

Psycura Wirtschaftsdienst GmbH  
Am Köllnischen Park 2  
10179 Berlin  
Telefon: +49 (0) 30 20 91 66 513 (ServiceLine)  
Telefax: +49 (0) 30 20 91 66 555

Unsere Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter den o. g. Kontaktdaten oder per E-Mail unter [datenschutz@psycura.de](mailto:datenschutz@psycura.de).

## 2. Zu welchem Zweck verarbeiten wir Ihre Daten und auf welcher Rechtsgrundlage?

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze.

Zum Zwecke der Vermittlung von Versicherungsschutz oder anderen Dienstleistungen und Produkten, zum Abschluss und zur Betreuung Ihrer Versicherungsverträge sowie sonstigen von uns vermittelten Verträgen und Dienstleistungen ist eine Verarbeitung der von Ihnen mitgeteilten Daten erforderlich. Die Verarbeitung bezieht sich sowohl auf Ihre personenbezogenen Daten, wie ggf. auch auf Ihre besonderen personenbezogenen Daten, etwa Gesundheitsdaten. Eine Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt nur für die von Ihnen beauftragte Vermittlung und Verwaltung des gewünschten Versicherungsschutzes oder anderer Produkte und Dienstleistungen.

Rechtsgrundlage für diese Verarbeitungen personenbezogener Daten für vorvertragliche und vertragliche Zwecke ist Art. 6 Abs. 1 S.1 lit. b DSGVO. Soweit dafür besondere Kategorien personenbezogener Daten (z. B. Ihre Gesundheitsdaten bei Abschluss eines Lebens- oder Krankenversicherungsvertrages) erforderlich sind, holen wir Ihre Einwilligung nach Art. 9 Abs. 2 lit. a i. V. m. Art. 7 DSGVO ein. Eine erteilte Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Soweit Sie uns eine Einwilligung zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten für bestimmte Zwecke (z. B. der Zusage von Werbung) erteilt haben, ist die Rechtmäßigkeit dieser Verarbeitung auf Basis Ihrer Einwilligung gegeben (Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO). Eine erteilte Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Kundendaten werden auch verarbeitet, um unsere berechtigten Interessen oder die von Dritten zu wahren (Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f DSGVO). Dies kann insbesondere erforderlich sein zur Gewährleistung der IT-Sicherheit, aber auch zur Prüfung und Optimierung von Verfahren zum Kundenmanagement.

Darüber hinaus werden die personenbezogenen Daten zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen verarbeitet, wie z. B. zur Erfüllung von handels- und steuerrechtlichen Aufbewahrungspflichten oder unseren Beratungspflichten. Als Grundlage für die Verarbeitung dienen in diesem Fall die jeweiligen gesetzlichen Regelungen i. V. m. Art. 6 Abs. 1 S.1 lit. c DSGVO.

## 3. Wer bekommt Ihre Daten?

Im Rahmen von Deckungsanfragen, Vertragsabschlüssen, Vertragsverwaltungen und Abwicklungen von Leistungs- und Schadensfällen, ist es erforderlich, Ihre Daten an andere Stellen weiterzugeben oder von diesen zu empfangen. Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten außerhalb des Vermittlerbetriebs sind:

- Versicherer
- Rückversicherer
- Bausparkassen
- Finanzdienstleistungsinstitute und Wertpapierhandelsgesellschaften
- Maklerpools, Maklerverbände und Maklerservicegesellschaften
- kooperierende Versicherungsmakler\_in, Untervermittler\_in, Tipgeber\_in
- Kreditinstitute und Kapitalanlagegesellschaften
- Assekuradeure
- technische Dienstleister
- Rechtsanwälte, Steuerberater, Wirtschaftsprüfer
- Rechtsnachfolger\_in
- Versicherungsombudsleute
- Sozialversicherungsträger
- Finanzbehörden, wie zum Beispiel die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin)
- Strafverfolgungsbehörden

Eine Weitergabe Ihrer Daten erfolgt **nur in dem Maße, wie es nach dem jeweiligen Zweck der Verarbeitung erforderlich ist**. Eine aktuelle Liste aller Empfänger und Kategorien schicken wir Ihnen gerne auf Anfrage, auch postalisch, zu.

## 4. Wie lange werden Ihre Daten gespeichert?

Wir verarbeiten Ihre Daten grundsätzlich nur solange, wie es für die Erfüllung unserer vertraglichen und gesetzlichen Pflichten und der damit einhergehenden Zwecke erforderlich ist. Dabei ist zu beachten, dass der Vertragsabschluss mit uns häufig ein Dauerschuldverhältnis ist, welches auf Jahre angelegt ist. Sind die Daten für die Erfüllung unserer Pflichten nicht mehr erforderlich, werden diese regelmäßig gelöscht, es sei denn, deren (befristete) Weiterverarbeitung ist erforderlich, um unsere diversen gesetzlichen Aufbewahrungspflichten (bspw. aus § 257 HGB und § 147 AO: 10 Jahre) zu erfüllen oder zur Erhaltung von Beweismitteln nach Art 17 Abs. 3 lit. e DSGVO im Rahmen der gesetzlichen Verjährungsfristen (§§ 195 ff. BGB: 3 bis zu 30 Jahren).

## 5. Welche Datenschutzrechte haben Sie?

Jede betroffene Person hat das Recht unter o.g. Adresse von uns Auskunft nach Art. 15 DSGVO, Berichtigung nach Art. 16 DSGVO, Löschung nach Art. 17 DSGVO, die Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DSGVO sowie nach Art. 20 DSGVO, die sie betreffenden personenbezogenen Daten, die sie uns bereitgestellt hat, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu verlangen. Eine erteilte Einwilligung in die Datenverarbeitung können Sie jederzeit uns gegenüber mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die bis dahin erfolgte Datenverarbeitung bleibt davon unberührt.

Darüber hinaus haben Sie ein **Beschwerderecht** bei der für uns zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde, Art. 77 DSGVO.

Diese ist: Berliner Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Friedrichstr. 219, 10969 Berlin

### Widerspruchsrecht

**Sie haben das Recht, einer Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu Zwecken der Direktwerbung zu widersprechen. Verarbeiten wir Ihre Daten zur Wahrung berechtigter Interessen, Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f DSGVO, können Sie dieser Verarbeitung widersprechen, wenn sich aus Ihrer besonderen Situation Gründe ergeben, die gegen die Datenverarbeitung sprechen. Der Widerspruch ist zu richten an: Psycura Wirtschaftsdienst GmbH, Am Köllnischen Park 2, 10179 Berlin, [info@psycura.de](mailto:info@psycura.de)**

Wir weisen an dieser Stelle aber darauf hin, dass im Falle eines Widerspruchs die Vermittlung, der Abschluss bzw. die Betreuung eines Versicherungsvertrages oder die Vermittlung anderer Produkte und Dienstleistungen ohne die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht möglich ist.

## 6. Kundenverpflichtung zur Bereitstellung der Daten?

Die Bereitstellung der Daten ist für den Vertragsschluss und dessen Durchführung erforderlich. Ohne Ihre Daten ist ein Vertrag und dessen Erfüllung nicht möglich. Insbesondere sind wir nach den geldwäscherechtlichen Vorschriften verpflichtet, Sie bei geldwäscherelevanten Vermittlungsgeschäften vor der Begründung der Geschäftsbeziehung anhand Ihres Ausweisdokuments zu identifizieren.

## 7. Werden Daten an ein Drittland oder eine internationale Organisation übermittelt?

Wir beabsichtigen nicht, Ihre personenbezogenen Daten in Drittländer oder an internationale Organisationen außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR) zu übertragen. Sollten wir dennoch Daten an Dienstleister außerhalb des (EWR) übermitteln, erfolgt die Übermittlung nur, soweit dem Drittland durch die EU-Kommission ein angemessenes Datenschutzniveau bestätigt wurde oder andere angemessene Datenschutzgarantien garantiert wurden.

## 8. Inwieweit gibt es eine automatisierte Entscheidungsfindung oder Profiling?

Wir nutzen im Rahmen unserer Aufgabenerfüllung keine vollautomatisierte Entscheidungsfindung (Art. 22 DSGVO). Es findet auch kein Profiling im Sinne von Art. 4 Nr. 4 DSGVO statt.

### Empfangsbestätigung

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzhinweise erhalten und zur Kenntnis genommen habe.**

Ort, Datum

Name in Druckschrift

Unterschrift