

# Ausfüllanleitung Drittrechte

## Versicherungsvermittlerübergreifender Zugriff auf Kundenbestandsdaten



E-Mail an [maklerregistrierung@gothaer.de](mailto:maklerregistrierung@gothaer.de) oder per Telefax an +49 221 308-9534520

### Allgemeine Informationen

Mit diesem Formular haben Sie die Möglichkeit, einem anderen Vertriebspartner oder Dienstleister, sowie dessen Mitarbeitern Zugriff auf Ihre Kundenbestandsdaten zu gewähren.

Bitte beachten Sie, dass der Zugriff auf die Kundenbestandsdaten nur für den Zweck, den Sie angegeben haben, gewährt werden kann. Bitte beachten Sie, dass der Zugriff auf die Kundenbestandsdaten nur für den Zweck, den Sie angegeben haben, gewährt werden kann.

### Vertriebspartner (Unternehmen), das den Zugriff gewährt:

Firmenname\*  
Firmenname\*

Straße und Hausnummer\*  
Straße und Hausnummer\*

PLZ\*  
PLZ\*

Ort\*  
Ort\*

Gilt für alle aktuellen und künftigen Gothaer Vermittlernummern

Gilt nur für folgende Gothaer Vermittlernummern (bitte ggf. separates Blatt verwenden):

Gothaer Vermittlernummer\*  
Gothaer Vermittlernummer\*

Zugriff gewährendes Unternehmen A

Vermittlernummer Unternehmen A

### Vertriebspartner (Unternehmen), das den Zugriff auf die Bestandsdaten erhalten soll (Dritter):

Firmenname\*  
Firmenname\*

Straße und Hausnummer\*  
Straße und Hausnummer\*

PLZ\*  
PLZ\*

Ort

Registrierungsnummer im Vermittlerregister DIHK\*  
Registrierungsnummer im Vermittlerregister DIHK\*

Gothaer Vermittlernummer\*  
Gothaer Vermittlernummer\*

Unternehmen B, das den Zugriff erhält

Vermittlernummer Unternehmen B

### Mitarbeiter des Dritten, die Zugriff auf die Kundenbestandsdaten erhalten sollen:

Alle Mitarbeiter

Nur folgende Mitarbeiter:

Benutzerkennung 1	Titel	Vorname Mitarbeiter 1	Name Mitarbeiter 1
Benutzerkennung 1	Titel	Vorname Mitarbeiter 1	Name Mitarbeiter 1
Benutzerkennung 2	Titel	Vorname Mitarbeiter 2	Name Mitarbeiter 2
Benutzerkennung 2	Titel	Vorname Mitarbeiter 2	Name Mitarbeiter 2
Benutzerkennung 3	Titel	Vorname Mitarbeiter 3	Name Mitarbeiter 3
Benutzerkennung 3	Titel	Vorname Mitarbeiter 3	Name Mitarbeiter 3

### Schluss-erklärungen und Unterschrift

Vor Unterschriftsleistung bitte genau durchlesen.

- Ich erkläre hierzu, dass diese Freigabe für eine gemeinsame Betreuung der unter dieser (diesen) Vermittlernummern erfassten Kunden (z. B. im Rahmen einer Bürogemeinschaft) erfolgt, welche personenbezogenen Daten durch die Freigabe der Datenweitergabe in dem von mir erteilten Kundenzugriff zu ermöglichen, wird.
- Soweit Kunden einer Freigabe in dem von mir erteilten Kundenzugriff zu ermöglichen, wird.
- Ich verpflichte mich, die Gothaer

Unterschrift und Stempel des Unternehmens A

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel

E-Mail an [maklerregistrierung@gothaer.de](mailto:maklerregistrierung@gothaer.de) oder per Telefax an +49 221 308-9534520

**Allgemeine Informationen**

Mit diesem Formular haben Sie die Möglichkeit, einem anderen Vertriebspartner oder Dienstleister, sowie dessen Mitarbeitern Zugriff auf Ihre Kundenbestandsdaten zu gewähren.

Bitte beachten Sie, dass dieses Formular ausschließlich für ein Unternehmen gültig ist. Um den gegenseitigen Zugriff zu ermöglichen, muss je beauftragtem Unternehmen ein eigenes Formular auszufüllen werden.

Vertriebspartner (Unternehmen), das den Zugriff gewährt:

**Zugriff gewährendes Unternehmen B**

Firmenname\*  
Firmenname\*

Straße und Hausnummer\*  
Straße und Hausnummer\*

PLZ\*  
PLZ\*

Ort\*  
Ort\*

Gilt für alle aktuellen und künftigen Gothaer Vermittlernummern

Gilt nur für folgende Gothaer Vermittlernummern (Bitte auf separate Blatt ausfüllen):

**Vermittlernummer Unternehmen B**

Vertriebspartner (Unternehmen), das den Zugriff auf die Bestandsdaten erhalten soll (Dritter):

Firmenname\*  
Firmenname\*

Straße und Hausnummer\*  
Straße und Hausnummer\*

PLZ\*  
PLZ\*

Registrierungsnummer im Vermittlerregister DIHK\*  
Registrierungsnummer im Vermittlerregister DIHK\*

Gothaer Vermittlernummer\*  
Gothaer Vermittlernummer\*

**Vermittlernummer Unternehmen A**

Mitarbeiter des Dritten, die Zugriff auf die Kundenbestandsdaten erhalten sollen:

Alle Mitarbeiter

Nur folgende Mitarbeiter:

Benutzerkennung 1	Titel	Vorname Mitarbeiter 1	Name Mitarbeiter 1
Benutzerkennung 1	Titel	Vorname Mitarbeiter 1	Name Mitarbeiter 1
Benutzerkennung 2	Titel	Vorname Mitarbeiter 2	Name Mitarbeiter 2
Benutzerkennung 2	Titel	Vorname Mitarbeiter 2	Name Mitarbeiter 2
Benutzerkennung 3	Titel	Vorname Mitarbeiter 3	Name Mitarbeiter 3
Benutzerkennung 3	Titel	Vorname Mitarbeiter 3	Name Mitarbeiter 3

**Schluss-erklärungen und Unterschrift**

Vor Unterschriftsleistung bitte genau durchlesen.

• Ich erkläre hierzu, dass diese Freigabe für eine gemeinsame Betreuung der unter dieser (diesen) Vermittlernummern erfassten Kunden (z. B. im Rahmen einer Bürogemeinschaft) erfolgt, welche personenbezogenen Daten durch Regelungen in der mir erteilten Kundenbestandsdatenvereinbarung zur Verfügung gestellt werden. Ich bestätige hiermit, dass die Datenweitergabe in dem von mir beauftragten Unternehmen erfolgt und die Datenverarbeitung durch das beauftragte Unternehmen erfolgt. Ich bestätige hiermit, dass die Datenweitergabe in dem von mir beauftragten Unternehmen erfolgt und die Datenverarbeitung durch das beauftragte Unternehmen erfolgt. Ich bestätige hiermit, dass die Datenweitergabe in dem von mir beauftragten Unternehmen erfolgt und die Datenverarbeitung durch das beauftragte Unternehmen erfolgt.

• Soweit Kunden einer Freigabe ihre Zustimmung erteilen, soll die Freigabe über die Vermittlernummer erfasst. Sollten die Datenverarbeitung durch das beauftragte Unternehmen erfolgt. Ich bestätige hiermit, dass die Datenweitergabe in dem von mir beauftragten Unternehmen erfolgt und die Datenverarbeitung durch das beauftragte Unternehmen erfolgt.

• Ich verpflichte mich, die Gothaer Versicherung AG über die Freigabe der Daten zu informieren.

**Unterschrift und Stempel des Unternehmens B**

Ort, Datum

Unterschrift

Firmenstempel