



Antrag für Mitglied

Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

oder Neumitglied

Vertragspartner

Anrede	Titel	Staatsangehörigkeit																								
Name																										
Vorname																										
Straße		Hausnummer:																								
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																								
PLZ /	Ort																									
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																										
Land																										
Krankenkasse: bei privat Versicherten Tarif																										
Geburtsdatum:	Beruf / Tätigkeit:																									
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">Tag</td> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">Monat</td> <td colspan="2" style="font-size: 8px; text-align: center;">Jahr</td> <td colspan="8"></td> </tr> </table>													Tag	Monat	Jahr											
Tag	Monat	Jahr																								
Familienstand:	Fax																									
Tel (privat)	Tel (mobil)																									
E-Mail																										
abgesicherte Person (wenn nicht gleich Vertragspartner)																										
Anrede	Titel	Staatsangehörigkeit																								
Name																										
Vorname																										
Straße		Hausnummer:																								
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																								
PLZ /	Ort																									
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																										
Land																										
Krankenkasse: bei privat Versicherten Tarif																										
Geburtsdatum:	Beruf / Tätigkeit:																									
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">Tag</td> <td style="font-size: 8px; text-align: center;">Monat</td> <td colspan="2" style="font-size: 8px; text-align: center;">Jahr</td> <td colspan="8"></td> </tr> </table>													Tag	Monat	Jahr											
Tag	Monat	Jahr																								
Familienstand:																										



Beitrag für:

Gesundheitsplan		Stufe / Tabelle	Betrag in Euro:	Vertragsbeginn (Tag, Monat, Jahr)
<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Neu			0 1
<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Neu			0 1
<input type="checkbox"/> K1	<input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Neu			0 1
<input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Neu			0 1
<input type="checkbox"/> S1	<input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Neu			0 1
<input type="checkbox"/> Z1	<input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Neu			0 1
<input type="checkbox"/> Con-PLUS	<input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Neu			0 1
<input type="checkbox"/> Stn-PLUS A	<input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Neu			0 1
<input type="checkbox"/> Stn-PLUS Z	<input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Neu			0 1
<input type="checkbox"/> KTE	<input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Neu			0 1

Der Kunde zahlt an die Unterstützungskasse auf Basis der diesem Vertrag beigefügten Einzugsermächtigung monatlich einen Betrag in Höhe von den oben genannten Beträge.

Bei einem Beitragsrückstand von mehr als 30 Tagen entfällt Ihr Leistungsanspruch.

sonstige Bemerkungen:

Ein Vertrag kommt erst nach schriftlicher Bestätigung der Carta Mensch Stiftung Unterstützungskasse zustande. Der Vertrag läuft auf unbestimmte Zeit. Er kann vom Kunden mittels eingeschriebenen Briefs oder Fax mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende gekündigt werden. Der entsprechende Gesundheitsplan wurde ausgehändigt und ist bekannt.

Besondere Bedingungen:

Ein Rechtsanspruch auf bestimmte Leistungen kann nicht eingeräumt werden und auch nicht aus wiederholten Leistungen hergeleitet werden. Die Unterstützungskasse wird jedoch auf Gleichbehandlung aller Mitglieder achten und bei ihrer konkreten Leistungsentscheidung Billigkeitssichtspunkte beachten.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, vom Inhalt der diesem Vertrag beigefügten Gesundheitsplan (AGB), Widerrufsbelehrung, Datenschutz, Hinweise zur Datenverarbeitung und besondere Bedingungen Kenntnis genommen, diese verstanden und auch akzeptiert zu haben.

<p>Ort, Datum, 1. Unterschrift</p>	<p>Vermittler: Vermittlernummer, Name, Adresse, Tel, Fax, E-Mail</p> <p>Peter Bieger, Versicherungsmakler Esseler Str. 165 45665 Recklinghausen Tel.: 02361-5822262 Mobil: 0174-9215335 Mail: pb@versicherungen-emobil.de</p>
<p>Ort, Datum, Unterschrift abgesicherte Person</p> <p>(unter 16 Jahren: gesetzlicher Vertreter)</p>	<p>Unterschrift</p>

Merkblatt zur Datenverarbeitung

Vorbemerkung

Unterstützungskassen können heute ihre Aufgaben nur noch mit Hilfe der elektronischen Datenverarbeitung (EDV) erfüllen. Nur so lassen sich Vertragsverhältnisse korrekt, schnell und wirtschaftlich abwickeln; auch bietet die EDV einen besseren Schutz der Unterstützungskassengemeinschaft vor missbräuchlichen Handlungen als die bisherigen manuellen Verfahren. Die Verarbeitung der uns bekannt gegebenen Daten zu Ihrer Person wird durch das Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) geregelt. Danach ist die Datenverarbeitung und -nutzung zulässig, wenn das BDSG oder eine andere Rechtsvorschrift sie erlaubt oder wenn der Betroffene eingewilligt hat. Das BDSG erlaubt die Datenverarbeitung und -nutzung, wenn es für die Begründung, Durchführung oder Beendigung eines rechtsgeschäftlichen oder rechtsgeschäftsähnlichen Schuldverhältnisses mit dem Betroffenen erforderlich ist und kein Grund zu der Annahme besteht, dass das schutzwürdige Interesse des Betroffenen an dem Ausschluss der Verarbeitung oder Nutzung überwiegt.

Einwilligungserklärungen

Unabhängig von dieser im Einzelfall vorzunehmenden Interessenabwägung und im Hinblick auf eine sichere Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung ist in Ihren Leistungsantrag eine Einwilligungserklärung nach dem BDSG aufgenommen worden. Diese gilt über die Beendigung des Leistungsvertrages hinaus, endet jedoch schon mit Ablehnung des Antrages oder durch Ihren jederzeit möglichen Widerruf. Wird die Einwilligungserklärung bei Antragstellung ganz oder teilweise gestrichen, kommt es u. U. nicht zu einem Vertragsabschluss. Trotz Widerruf oder ganz bzw. teilweise gestrichener Einwilligungserklärung kann eine Datenverarbeitung und -nutzung in dem begrenzten gesetzlich zulässigen Rahmen, wie in der Vorbemerkung beschrieben, erfolgen.

Widerspruchsrecht zur Werbung Markt- oder Meinungsforschung

Gelegentlich erhalten Sie von CMS UK Informationen zu weiteren Produkten, die ähnlich der von Ihnen erworbenen Produkte sind oder sie werden zum Zwecke der Markt- und Meinungsforschung kontaktiert. Falls Sie dies nicht wünschen, können Sie dem jederzeit widersprechen, ohne dass hierfür andere als die Übermittlungskosten nach den Basistarifen entstehen. Ihren Widerspruch richten Sie bitte an gesundheit@carta-mensch.de

Schweigepflichtenbindungserklärung

Daneben setzt auch die Übermittlung von Daten, die wie z. B. beim Arzt, einem Berufsgeheimnis unterliegen, eine spezielle Erlaubnis des Betroffenen (Schweigepflichtenbindung) voraus. Im Folgenden wollen wir Ihnen einige wesentliche Beispiele für die Datenverarbeitung und -nutzung nennen.

1. Datenspeicherung bei Ihrer Unterstützungskasse

Wir, die CMS Unterstützungskasse, speichern Daten, die für den Leistungsvertrag notwendig sind. Das sind zunächst Ihre Angaben im Antrag (Antragsdaten). Weiter werden zum Vertrag technische Daten wie Kundennummer (Partnernummer), Leistungssumme, Vertragsdauerdauer, Beitrag, Bankverbindung sowie erforderlichenfalls die Angaben eines Dritten, z. B. eines Vermittlers, eines Sachverständigen oder eines Arztes geführt (Vertragsdaten).

Bei einem Leistungsfall speichern wir Ihre Angaben zur Bedarfsermittlung (Leistungsdaten) und ggf. Angaben Ihres Arztes sowie Ihres Vorversicherers, die zur Berechnung notwendig sind.

2. Datenverarbeitung innerhalb und außerhalb der Versicherungsgruppe

Einzelne Versicherungssparten (z. B. Lebens-, Kranken-, Sachversicherung) und andere Finanzdienstleistungen (z. B. Kredite, Bausparen und Kapitalanlagen) werden durch rechtlich selbstständige Unternehmen betrieben. Um den Kunden einen umfassenden Schutz bieten zu können, arbeiten die Unternehmen häufig in Unternehmensgruppen zusammen. Zur Kostenersparnis werden dabei einzelne Bereiche zentralisiert, wie das Inkasso oder die Datenverarbeitung. So wird z. B. Ihre Adresse nur einmal gespeichert, auch wenn Sie Verträge mit verschiedenen Unternehmen der Gruppe abschließen. Ihre allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten werden in einer zentralen Datensammlung geführt.

Dabei sind die bestimmten Kundendaten (z. B. Name, Adresse, Kundennummer, Kontonummer und Bankleitzahl bestehender Verträge) von allen Unternehmen der Gruppe abfragbar. Auch Geldeingänge können so in Zweifelsfällen ohne Rückfragen korrekt verbucht werden. Die übrigen allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten sind dagegen nur von den Unternehmen der Gruppe abfragbar. Obwohl alle diese Daten nur zur Beratung und Betreuung des jeweiligen Kunden durch die einzelnen Unternehmen verwendet werden, spricht das Bundesdatenschutzgesetz auch in diesem Fall von „Datenübermittlung“, bei der die Vorschriften des BDSG zu beachten sind. Spartenspezifische Daten - wie z. B. Gesundheitsdaten - bleiben dagegen unter ausschließlicher Verfügung der jeweiligen Unternehmen.

3. Betreuung durch Vermittler

In Angelegenheiten sowie im Rahmen des sonstigen Dienstleistungsangebots unserer Unternehmensgruppe bzw. unserer Kooperationspartner werden Sie evtl. durch Vermittler betreut, die Sie mit Ihrer Einwilligung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen beraten. Vermittler in diesem Sinn sind neben Einzelpersonen auch von Ihnen aufgesuchte Vermittlungsgesellschaften. Um diese Aufgabe ordnungsgemäß erfüllen zu können, erhalten die Vermittler zu diesen Zwecken von uns die für die Betreuung und Beratung notwendigen Angaben aus Ihren Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten, z. B. Versicherungsnummer, Beiträge, Art des Versicherungsschutzes und des Risikos, Zahl der Leistungsfälle und Höhe von Leistungen sowie von unseren Partnerunternehmen Angaben über andere finanzielle Dienstleistungen. Die Vermittler verarbeiten und nutzen selbst diese personenbezogenen Daten im Rahmen der genannten Beratung und Betreuung des Kunden. Auch werden sie von uns über Änderungen der kundenrelevanten Daten informiert. Jeder Vermittler ist gesetzlich und vertraglich verpflichtet, die Bestimmungen des BDSG und seine besonderen Verschwiegenheitspflichten (z. B. Berufsgeheimnis und Datengeheimnis) zu beachten.

4. Datenübermittlung an Rückversicherer

Wir geben in vielen Fällen einen Teil der Risiken an Rückversicherer im In- und Ausland ab. Diese Rückversicherer benötigen entsprechende versicherungstechnische Angaben von uns, wie Versicherungsnummer, Beitrag, Art des Versicherungsschutzes und des Risikos und ggf. Risikozuschläge sowie im Einzelfall auch Ihre Personalien. Soweit Rückversicherer bei der Risiko- und Schadenbeurteilung mitwirken, werden ihnen auch die dafür erforderlichen Unterlagen zur Verfügung gestellt. In einigen Fällen bedienen sich die Rückversicherer weiterer Rückversicherer, denen sie ebenfalls entsprechende Daten übergeben.