

Name und Anschrift (Stempelabdruck) der Einrichtung

Unterstützungskasse VBLU e. V
Gotenstraße 163
53175 Bonn

Datum: ____ . ____ . ____

Antrag auf kostenfreie Mitgliedschaft in der Unterstützungskasse VBLU e. V.

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir beantragen die Mitgliedschaft in der Unterstützungskasse VBLU e. V.

Die Satzung der Unterstützungskasse VBLU e. V., der bei Aufnahme der Mitgliedschaft gültige Leistungsplan, der Gruppenversicherungsvertrag 2005, das Merkblatt zur Anpassungsprüfungspflicht, die Informationen bzgl. Insolvenzversicherungspflicht gegenüber dem PSVaG und der VBLU-Leitfaden für die Personalverwaltung sind uns bekannt.

Die Versorgung in der Unterstützungskasse ist für _____ Mitarbeiter vorgesehen.

Die Anmeldungen der Mitarbeiter erfolgen:

- ☐ über VBLU FirmenOnline (sep. Online-Anmeldung erforderlich)
- ☐ über Papier-Formulare.
Bitte senden Sie uns dazu die erforderliche Anzahl der Anmeldeformulare zu.

Mit freundlichen Grüßen

(Ort, Datum)

(Stempel und Unterschrift der Einrichtung)

Bitte geben Sie zusätzlich zum Mitgliedsantrag die beiliegende Einverständniserklärung auf Seite 2 unterschrieben wieder zurück!

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Folgende Erklärungen wurden auf Grundlage der Abstimmung des Gesamtverbandes der Deutschen Versicherungswirtschaft e. V. (GDV) mit den Datenschutzaufsichtsbehörden erstellt.

Unsere Mitarbeiter unterliegen der Schweigepflicht nach § 203 Strafgesetzbuch (im Folgenden „Schweigepflicht“). Darum benötigen wir, Ihre Allianz Lebensversicherungs-AG als Unternehmen der Lebensversicherung und geschäftsführender Versicherer des Konsortiums im Rahmen des Gruppenversicherungsvertrages mit der Unterstützungskasse VBLU e.V. 2005 (im Folgenden „der geschäftsführende Versicherer“), Ihre Schweigepflichtentbindung, um von der Schweigepflicht geschützte Daten, wie z. B. die Tatsache, dass ein Vertrag mit Ihnen besteht, Ihre Kundennummer oder weitere Identifikationsdaten, an andere Stellen, z.B. Assistance-, Logistik- oder IT-Dienstleister weiterleiten zu dürfen.

Die folgenden Erklärungen sind für die Begründung, Durchführung oder Beendigung der Mitgliedschaft und der Rückdeckung der zugesagten Versorgungsleistungen im Rahmen des Leistungsplanes und des Gruppenversicherungsvertrages mit der Unterstützungskasse VBLU e. V. unentbehrlich. Sollten Sie diese nicht abgeben, wird u.a. der Abschluss des Rückdeckungsvertrages nicht möglich sein.

Die Erklärungen betreffen den Umgang mit den von der Schweigepflicht geschützten Daten bei der Weitergabe an Stellen außerhalb des geschäftsführenden Versicherers.

Weitergabe Ihrer von der Schweigepflicht geschützten Daten an Stellen außerhalb des geschäftsführenden Versicherers

Wir verpflichten die nachfolgenden Stellen vertraglich auf die Einhaltung der Vorschriften über den Datenschutz und die Datensicherheit.

Übertragung von Aufgaben auf andere Stellen (Unternehmen oder Personen)

Bestimmte Aufgaben, wie zum Beispiel die Leistungsfallbearbeitung oder die telefonische Kundenbetreuung, führen wir teilweise nicht selbst durch. Insoweit haben wir diese Aufgaben anderen Gesellschaften der Allianz Deutschland Gruppe oder einer anderen Stelle außerhalb der Allianz Deutschland Gruppe übertragen. Werden hierbei Ihre von der Schweigepflicht geschützten Daten weitergegeben, benötigen wir Ihre Entbindung für uns und soweit erforderlich für die anderen Stellen.

Wir führen eine fortlaufend aktualisierte Liste über die Stellen und Kategorien von Stellen, die vereinbarungsgemäß von der Schweigepflicht geschützte Daten für uns erheben, verarbeiten oder nutzen. Die Aufgaben, die den einzelnen Stellen übertragen wurden, können Sie dieser Liste entnehmen. Die zurzeit gültige Liste ist den Erklärungen unmittelbar angefügt ¹⁾. Eine aktuelle Liste kann auch im Internet unter <http://www.allianz.de/dienstleister-leben/> eingesehen oder bei uns (Allianz Lebensversicherungs-AG, 10850 Berlin, Telefon 08 00.410 01 04, lebensversicherung@allianz.de) angefordert werden.

Soweit erforderlich, **entbinde ich** die Mitarbeiter der Allianz Deutschland Gruppe und der anderen beauftragten Stellen im Hinblick auf die Weitergabe der von der Schweigepflicht geschützten Daten von ihrer Schweigepflicht.

¹⁾ Gesellschaften der Allianz Deutschland Gruppe, die von der Schweigepflicht geschützte Stammdaten in gemeinsamen DV-Verfahren nutzen:

Allianz Beratungs- und Vertriebs-AG, Allianz Deutschland AG, Allianz Lebensversicherungs-AG, Allianz Pension Consult GmbH, Allianz Pensionsfonds AG, Allianz Pensionskasse AG, Allianz Private Krankenversicherungs-AG, Allianz Versicherungs-AG, AllSecur Deutschland AG, Deutsche Lebensversicherungs-AG,

Allianz Konzerngesellschaften (mit * gekennzeichnet) und Dienstleister, die im Auftrag des Versicherers personenbezogene Daten verwenden, die von der Schweigepflicht geschützt sind und/oder Gesundheitsdaten erheben, verarbeiten oder nutzen:

- Allianz Deutschland AG * (Versicherungsbetrieb mit Risikoprüfung, Vertragsverwaltung und Leistungsbearbeitung),
- Allianz Managed Operations & Services SE * (Shared-Services-Dienstleistungen für Gesellschaften der Allianz Gruppe),
- VLS Versicherungslogistik GmbH * (Posteingangsbearbeitung)
- IBM Deutschland GmbH (IT-Wartung)
- Entsorgungsunternehmen (datenschutzgerechte Vernichtung von Papierunterlagen)
- Versorgungsverband bundes- und landesgeförderter Unternehmen e.V.

(Ort, Datum)

(Stempel und Unterschrift der Einrichtung)