

Einwilligungserklärung zur Bonitätsprüfung

Vertragspartner

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: ____.

Firma: _____ Geschäftsführer: _____

Ich willige ein, dass auf Grund meiner geplanten Zusammenarbeit mit der WWK Lebensversicherung a.G. meine Anschrift und mein Geburtsdatum an die infoscore Consumer Data GmbH, Rheinstraße 99, 76532 Baden-Baden übermittelt werden. Die infoscore Consumer Data GmbH analysiert damit meine Bonität und übermittelt die Ergebnisse an die WWK Lebensversicherung a.G., Marsstraße 37, 80335 München.

Ich habe das Recht, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der auf ihrer Grundlage bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Mir ist bekannt, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der jeweiligen Aufgabenerfüllung nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen gespeichert, verarbeitet und ggf. weitergegeben werden.

Datum und Unterschrift