ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM BKU

mit Rechtsschutz für Vorstände und Geschäftsführer kommunaler Unternehmen





Antrag auf Mitgliedschaft im BKU

mit Rechtsschutz für Vorstände und Geschäftsführer kommunaler Unternehmen



Ihre Daten							
Frau	Herr	Titel			Geburtsdatı	um	
Vorname/Name							
Straße und Nr.							
PLZ		0rt					
E-Mail (privat)				Festnet	z/Mobil (privat)		
Unternehmen 1				Funktio	on		
Straße und Nr.				E-Mail			
PLZ		0rt					
Telefon				Telefax			
Unternehmen 2*				Funktio	on		
Unternehmen 3*				Funktio	on		
*Sofern Sie Funktione	en in mehreren Ur	nternehmen ausüben					
Ihre RKII-Mital	liedschaft in	klusiva Ton-Mar	ager-Rechtsschutz				
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	_				
Hiermit bean	trage ich die M	itgliedschaft im Bk	(U und den Top-Manag	ger-Rechtss	chutz		
B Mitgliedso	chaft				Aufnahmegebühr		25,00 €
				Jahre	sgebühr inkl. MwSt.		200,00€
Ţop-Manager-Re				Bruttojal	rresbezüge 🗌	bis 150.000 € Jahre	sprämie: 450 :
(Vermögensschad ab gerichtlicher I	len- und Anste Interessenwahr	ellungsvertrags-Rec rnehmung)	htsschutz		150.00	00-300.000 € Jahre	sprämie: 600 =
Versicherungssum	nme je Rechtsso	chutzfall:		300.000-500.000 € Jahresprämie: 900 €			
1 Mio. €, ohne Se	Ibstbeteiligung	,			ab 500.000	0 €: Direktionsanfra	ge
				Jahresprän	nie inkl. VersSteuer		€
Rechtsschutz	für ein Jahr rü	ckwirkend (optiona	ıl) Jahrespr	ämie wie o	ben inkl. VersSteuer		€
Hinweise:							
		ı Top-Manager-Rechtsso utz besteht eine Wartez	chutz möglich. Erfolgt der Ei zeit von 3 Monaten.	ntritt ab dem	01.07. eines Jahres wird led	diglich 50% der Jahresp	rämie berechnet.
Bitte beachten Sie, d	lass der Beitragse	inzug nur im Lastschrif	tverfahren möglich ist. Bitt	e füllen Sie h	ierzu das beigefügte Sepa	-Mandat für die BKU-M	litgliedschaft aus
Cinnyollo Ergä	nzung zum T	on-Managor-Po	chtsschutz: Ihr Spez	rial_Straf	Pochtecchutz		
_	_	op-Mailagei-ke	chisschutz. IIII spez	2101-31101-			
	-Rechtsschutz				Jahresprämie ohne	Jahrespräm	
_	ssumme je Recl ie Selbstbeteilig		lahusahasiisa his 15		Unternehmensdeckur		nensdeckung*
2	2 32,03,000,01118	סיייים	Jahresbezüge bis 15		300 €	150 €	
			150.000-30		400 €	200 €	
			300.000-50	0.000 € 0.000 €	☐ 600 € Direktionsanfrage	300 €	
		*Mit U	ab 50 nternehmensdeckung ist ge			rsicherung für das Unte	rnehmen besteh
			• •			ū	
				Jahresprän	nie inkl. VersSteuer		€
Lastschriftverfah	ren fiir Spezia	I-Straf-Rechtsschu	tz gewiinscht? 🔲 ia (hitte heigefügte	s Sena-Mandat für die Rechtss	chutzversicherung ausfülle	n) nein



Ihr Antrag auf Mitgliedschaft im BKU

Seite 2

Mitteilungsbestätigung				
	immungen einschließlich der Versicherungsbedingungen sowie die Informationen nach der WG-Informationspflichtenverordnung formationsblatt) in Textform übermittelt worden sind.			
Beratungsbestätigung				
Ich wurde beraten und habe eine Dokumentatio	on der Beratung erhalten.			
Beratungs- und Dokumentation	sverzicht			
Ich verzichte auf die Beratung.	Ich verzichte auf die Beratung. Ich wurde beraten, verzichte aber auf eine Dokumentation der Beratung.			
Mir ist bewusst, dass sich mein Verzicht nachteilig auf Verletzung der Beratungs- und Dokumentationspflich	f die Möglichkeit auswirken kann, gegen den Versicherungsvermittler oder die Versicherung einen Schadenersatzanspruch wegen It geltend zu machen.			
Unterschrift X				
Werbeeinwilligungserklärung				
dienstleistungen des Versicherers und seiner Verr	nit einverstanden, dass ich künftig im Rahmen des Versicherungsverhältnisses sowie im Hinblick auf weitere Versicherungs- und Finanz- mittler über die gewählten Kommunikationskanäle vom Versicherer bzw. dessen Versicherungsvermittler informiert und beraten werde. der nur für bestimmte Kanäle zu erteilen, ohne dass dies Einfluss auf den Abschluss des Vertrages hat.			
per Telefon per Post	per e-mail			
inweis für den Versicherungsnehmer: Bitte beachten Sie iese werden mit Ihrer Unterschrift Vertragsbestandteil.	die Einwilligungserklärungen zum Datenschutz, die Hinweise zum Versicherungsverhältnis und zum Widerrufsrecht auf den Folgeseiten.			
atum	Unterschrift X			

Antrag auf Privat-Rechtsschutz

für Vorstände und Geschäftsführer kommunaler Unternehmen



Frau Her	rr Titel			
Vorname*				
Name* Straße und Nr.*				
Adress-Zusatz				
PLZ*	Ort*			
Telefon (tagsüber)*	Geburtsdatum*			
E-Mail	Gebuitsuatuiii			
Familienstand	Familie/Partnerschaft Single			
Vorversicherung Vorversicherer*	g			
(auch von mitversiche	erter Person) ja nein			
gekündigt zum*	gekündigt durch* Versicherungsnehmer Versicherer/einvernehmliche Auf	hebung		
Versicherungs-Nr.*				
versicherte Risiken*				
	Privat-Rechtsschutz Rundum-Schutz			
	Privat-, Verkehrs-, Haus-/Wohnungs- und Berufs-Rechtsschutz			
Versicherungss	summe unbegrenzt, Selbstbeteiligung 150¹¹/300 € 220),50 €		
☐ A G G G G G G G G G G G G G G G G G G				
Versicherungss	summe unbegrenzt, Selbstbeteiligung 150¹¹/300 €	3,50 €		
	Privat-, Verkehrs- und			
	Tiaus-7Wolfinings-Rechtsschutz),50 €		
		12.5		
2)Gilt für Angelegenhe	ng im Rechtsschutzfall, sofern Sie eine von uns für diesen konkreten Rechtsschutzfall empfohlene Rechtsanwaltskanzlei beauftragen. eiten, die von einem in Deutschland zugelassenen Rechtsanwalt bearbeitet werden können und auf die deutsches Recht anwendbar ist. I Fälle, die vor Versicherungsbeginn oder innerhalb der Wartezeit eintreten.			
Ich wähle zusät	tzlich den Vermieter-Rechtsschutz			
Vermieter-Recl	chtsschutz (175,00 € je vermieteter Wohneinheit) Anzahl WE	€		
Wartezeit: 3 M	lonate, Versicherungssumme unbegrenzt, Selbstbeteiligung 150¹¹/300 €			
Nur für Vermieter	! Bitte geben Sie hier die Anschrift(en) Ihrer Immobilie(n) an:			
Straße und Nr.				
PLZ	Ort			
Straße und Nr.				
PLZ	Ort			
Straße und Nr.				
PLZ	Ort			
Gesamtprämie	Alle Prämien sind Jahresprämien inkl. Versicherungssteuer.	€		
Lastschriftverfahrer	n gewünscht ja (bitte beigefügtes Sepa-Mandat für die Rechtsschutzversicherung ausfüllen) nein			
Versicherungsbe	eginn für den Privat- und Vermieter-Rechtsschutz (frühestens einen Tag nach Antragstellung) gewünschter Beginn Laufzeit 1 Jahr			
Belehrung zu de	en Anzeigepflichten			

selemang zu den Anzeigepriichten

Sie sind verpflichtet, alle Angaben im Antrag, insbesondere die Angaben zur Vorversicherung, wahrheitsgemäß zu tätigen. Bei Verletzung der Anzeigepflicht sind wir zum Rücktritt vom Vertrag berechtigt.



Ihr Antrag auf Privat-Rechtsschutz

Seite 2

Mitteilungsbestätigung				
	mmungen einschließlich der Versicherungsbedingungen sowie die Informationen nach der VVG-Informationspflichtenverordnung ormationsblatt) in Textform übermittelt worden sind.			
Beratungsbestätigung				
Ich wurde beraten und habe eine Dokumentation	n der Beratung erhalten.			
Beratungs- und Dokumentations	sverzicht			
Ich verzichte auf die Beratung.				
Mir ist bewusst, dass sich mein Verzicht nachteilig auf Verletzung der Beratungs- und Dokumentationspflicht	die Möglichkeit auswirken kann, gegen den Versicherungsvermittler oder die Versicherung einen Schadenersatzanspruch wegen geltend zu machen.			
Unterschrift X				
Werbeeinwilligungserklärung				
dienstleistungen des Versicherers und seiner Vern	it einverstanden, dass ich künftig im Rahmen des Versicherungsverhältnisses sowie im Hinblick auf weitere Versicherungs- und Finanz- nittler über die gewählten Kommunikationskanäle vom Versicherer bzw. dessen Versicherungsvermittler informiert und beraten werde. er nur für bestimmte Kanäle zu erteilen, ohne dass dies Einfluss auf den Abschluss des Vertrages hat.			
per Telefon per Post per e-mail				
Hinweis für den Versicherungsnehmer: Bitte beachten Sie Diese werden mit Ihrer Unterschrift Vertragsbestandteil.	die Einwilligungserklärungen zum Datenschutz, die Hinweise zum Versicherungsverhältnis und zum Widerrufsrecht auf den Folgeseiten.			
Datum	Unterschrift 💢			



SEPA-Lastschriftmandat für die BKU-Mitgliedschaft

Deutsche Post 🥨

ANTWORT		Gläubiger-ID	DE83ZZZ00001840699
Berufsverband	kommunaler	Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer	Wird separat mitgeteilt
Unternehmens Niedenau 45			
60325 Frankfu	t		
1-b	(IAI)		
			ungen von meinem/unserem Konto genannten Zahlungsdienstleister an, die
	f mein/unser Konto gezogenen L		
Hinweis: Ich	kann/Wir können innerhalb von	acht Wochen, beginnend mit dem	Belastungsdatum, die Erstattung des
belasteten Be	trages verlangen. Es gelten dabei	die mit meinem/unserem Zahlung	gsdienstleister vereinbarten Bedingungen.
*Die mit einem	Sternchen gekennzeichneten Felder sin	d Pflichtfelder.	
Versicherung	snehmer		
Vorname*			
Name*			
Kontoinhabe	r/Zahler (falls abweichend)*		
Vorname*			
Name*			
Straße und Nr.* PLZ*	Ort*		
PLZ	OIL		
Bankverbind	ung		
Kreditinstitut*			
IBAN*			
BIC			
Ort*			Datum*
llusto un eleccite	V	1	
Unterschrift			



Wird separat mitgeteilt

Wird separat mitgeteilt

Antragsnummer

Interessentennummer

SEPA-Lastschriftmandat für die Rechtsschutzversicherung

Deutsche Post 💢

ANTWORT

ÖRAG Rechts	schutzversicherungs-AG	interessentermuniner	
Hansaallee 19		Gläubiger-ID	DE8201000000125563
40549 Düsse	ldorf	Mandatsreferenz	Wird separat mitgeteilt
		Versicherungsschein-Nr.	Wird separat mitgeteilt
	ge/Wir ermächtigen den oben genannto		
	chrift einzuziehen. Zugleich weise ich r 1 auf mein/unser Konto gezogenen Las	_	genannten Zaniungsdienstielster an,
die von inner	raur memiranser Konto gezogenen Las	tschiliten enizalosen.	
			Belastungsdatum, die Erstattung des be-
lasteten Betr	ages verlangen. Es gelten dabei die mi	t meinem/unserem Zahlungs	sdienstleister vereinbarten Bedingungen.
*Die mit einem	Sternchen gekennzeichneten Felder sind Pflich	ntfelder.	
Versicherung			
versicilerung	Johnston		
Vorname*			
Name*			
	r/Zahler (falls abweichend)*		1
Vorname*			
Name*			
Straße und Nr.*			
PLZ*	Ort*		
Bankverbind	ung		
Kreditinstitut*			
IBAN*			
BIC			
Ort*			Datum*
Unterschrift	X		
JCI JCIII II C			

Bitte beachten Sie: Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Datenschutzvereinbarung auf dem Hinweisblatt erhalten haben. Liegt dieses SEPA-Mandat zur ersten Abbuchung nicht vor, wird der Vertrag automatisch auf Zahlung per Rechnung umgestellt, da für ein Lastschriftverfahren die rechtliche Grundlage fehlt.

Sehr geehrter Kontoinhaber, Sie haben Ihr Einverständnis erteilt, dass die Versicherungsbeiträge zu dem oben genannten Versicherungsvertrag von Ihrem Konto eingezogen werden können. Ihre personenbezogenen Daten (Name, Bank- und Kontodaten) werden auf der Grundlage des Art. 6 Abs. 1 a) DSGVO in Verbindung mit dem Versicherungsvertrag im Zusammenhang mit der Beitragszahlung verarbeitet. Weitere Informationen, insbesondere zu Ihren Rechten und zu den datenschutzrechtlichen Informationspflichten, können Sie dem anliegenden Merkblatt/Hinweisblatt entnehmen.

Widerrufsbelehrung

Abschnitt 1

Widerrufsrecht, Widerrufsfolgen und besondere Hinweise

Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb einer Frist von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen.

Die Widerrufsfrist beginnt, nachdem Ihnen

- der Versicherungsschein,
- die Vertragsbestimmungen, einschließlich der für das Vertragsverhältnis geltenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen, diese wiederum einschließlich der Tarifbestimmungen,
- diese Belehrung,
- das Informationsblatt zu Versicherungsprodukten,
- und die weiteren in Abschnitt 2 aufgeführten Informationen

jeweils in Textform zugegangen sind.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:

ÖRAG Rechtsschutzversicherungs-AG, Hansaallee 199, 40549 Düsseldorf, E-Mail: info@oerag.de oder an den im Versicherungsschein genannten Vermittler.

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz und der Versicherer hat Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Prämien zu erstatten, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Den Teil der Prämie, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, darf der Versicherer in diesem Fall einbehalten; dabei handelt es sich um 1/360 der Jahresprämie für jeden Tag des Versicherungsschutzes. Der Versicherer hat zurückzuzahlende Beträge unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs, zu erstatten.

Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, so hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren und gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben sind.

Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch vom Versicherer vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

Abschnitt 2

Auflistung der für den Fristbeginn erforderlichen weiteren Informationen

Hinsichtlich der in Abschnitt 1 Satz 2 genannten weiteren Informationen werden die Informationspflichten im Folgenden im Einzelnen aufgeführt:

Informationspflichten bei allen Versicherungszweigen

Der Versicherer hat Ihnen folgende Informationen zur Verfügung zu stellen:

- die Identität des Versicherers und der etwaigen Niederlassung, über die der Vertrag abgeschlossen werden soll; anzugeben ist auch das Handelsregister, bei dem der Rechtsträger eingetragen ist, und die zugehörige Registernummer;
- die ladungsfähige Anschrift des Versicherers und jede andere Anschrift, die für die Geschäftsbeziehung zwischen dem Versicherer und Ihnen maßgeblich ist, bei juristischen Personen, Personenvereinigungen oder -gruppen auch den Namen eines Vertretungsberechtigten; soweit die Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form;
- 3. die Hauptgeschäftstätigkeit des Versicherers;
- die wesentlichen Merkmale der Versicherungsleistung, insbesondere Angaben über Art, Umfang und Fälligkeit der Leistung des Versicherers;
- 5. den Gesamtpreis der Versicherung einschließlich aller Steuern und sonstigen Preisbestandteile, wobei die Prämien einzeln auszuweisen sind, wenn das Versicherungsverhältnis mehrere selbständige Versicherungsverträge umfassen soll, oder, wenn ein genauer Preis nicht angegeben werden kann, Angaben zu den Grundlagen seiner Berechnung, die Ihnen eine Überprüfung des Preises ermöglichen;
- Einzelheiten hinsichtlich der Zahlung und der Erfüllung, insbesondere zur Zahlungsweise der Prämien;
- die Befristung der Gültigkeitsdauer der zur Verfügung gestellten Informationen, beispielsweise die Gültigkeitsdauer befristeter Angebote, insbesondere hinsichtlich des Preises;
- Angaben darüber, wie der Vertrag zustande kommt, insbesondere über den Beginn der Versicherung und des Versicherungsschutzes sowie die Dauer der Frist, während der der Antragsteller an den Antrag gebunden sein soll;
- 9. das Bestehen oder Nichtbestehen eines Widerrufsrechts sowie die Bedingungen, Einzelheiten der Ausübung, insbesondere Namen und Anschrift derjenigen Person, gegenüber der der Widerruf zu erklären ist, und die Rechtsfolgen des Widerrufs einschließlich Informationen über den Betrag, den Sie im Falle des Widerrufs gegebenenfalls zu zahlen haben; soweit die Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form;
- 10. a) Angaben zur Laufzeit des Vertrages;
 - b) Angaben zur Mindestlaufzeit des Vertrages;
- 11. Angaben zur Beendigung des Vertrages, insbesondere zu den vertraglichen Kündigungsbedingungen einschließlich etwaiger Vertragsstrafen; soweit die Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form;

- die Mitgliedstaaten der Europäischen Union, deren Recht der Versicherer der Aufnahme von Beziehungen zu Ihnen vor Abschluss des Versicherungsvertrages zugrunde legt;
- das auf den Vertrag anwendbare Recht, eine Vertragsklausel über das auf den Vertrag anwendbare Recht oder über das zuständige Gericht;
- 14. die Sprachen, in denen die Vertragsbedingungen und die in diesem Abschnitt genannten Vorabinformationen mitgeteilt werden, sowie die Sprachen, in denen sich der Versicherer verpflichtet, mit Ihrer Zustimmung die Kommunikation während der Laufzeit dieses Vertrages zu führen;
- 15. einen möglichen Zugang für Sie zu einem außergerichtlichen Beschwerde- und Rechtsbehelfsverfahren und gegebenenfalls die Voraussetzungen für diesen Zugang; dabei ist ausdrücklich darauf hinzuweisen, dass die Möglichkeit für Sie, den Rechtsweg zu beschreiten, hiervon unberührt bleibt;
- 16. Name und Anschrift der zuständigen Aufsichtsbehörde sowie die Möglichkeit einer Beschwerde bei dieser Aufsichtsbehörde.

Ihre ÖRAG Rechtsschutzversicherungs-AG

Allgemeine Informationen

Bei der ÖRAG Rechtsschutzversicherungs-Aktiengesellschaft beantrage ich hierdurch gemäß den Allgemeinen Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung (ARB) der ÖRAG (Verbraucherinformationen), gültig ab 01.07.2021, und den vereinbarten Spezialklauseln den auf dem Antrag genannten Versicherungsumfang. Auf das Versicherungsverhältnis findet das Recht der Bundesrepublik Deutschland Anwendung.

Versicherungsombudsmann e.V.

Unser Unternehmen ist Mitglied im Verein Versicherungsombudsmann e.V. Sie können damit in privaten Angelegenheiten das kostenlose, außergerichtliche Streitschlichtungsverfahren in Anspruch nehmen.

Versicherungsombudsmann e.V.
Postfach 080632
10006 Berlin
Telefon: 0800 3696000
Fax: 0800 3699000
beschwerde@versicherungsombudsmann.de

Zuständige Aufsichtsbehörde

Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht Graurheindorfer Straße 108 53117 Bonn

Telefon: 0228 4108-0 Telefax: 0228 4108-1550



Wenden Sie sich bei rechtlichen Fragen immer an MEINRECHT – erreichbar unter der Rufnummer 0211 529-5555.



ÖRAG Rechtsschutzversicherungs-AG Hansaallee 199, 40549 Düsseldorf E-Mail: info@oerag.de

Hinweise zum Datenschutz und zur Datenverarbeitung des BKU

Hiermit informieren wir Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch den Berufsverband kommunaler Unternehmensleiter e. V. (BKU) und die Ihnen nach dem Datenschutzrecht zustehenden Rechte.

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung

Berufsverband kommunaler Unternehmensleiter e. V., vertreten durch den **geschäftsführenden Vorstand:**

Jochen Fischer, Vorsitzender Peter Zaiß, stellvertretender Vorsitzender Werner Albrecht, stellvertretender Vorsitzender Horst Klepzig, Schatzmeister

Geschäftsführer:

Dr. Ansgar Pallasky

Vereinssitz und Geschäftsstelle:

Niedenau 45 60325 Frankfurt

Tel.: 069 - 7 07 98 39 - 91 Fax: 069 - 7 07 98 39 - 92 E-Mail: info@bku-net.de

Amtsgericht Frankfurt, Vereinsregister-Nummer 15633

Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Stellen Sie einen Antrag auf Mitgliedschaft im BKU, benötigen wir die von Ihnen hierbei gemachten Angaben für die Verfolgung der satzungsmäßigen Vereinszwecke sowie für die Mitgliederbetreuung. Die Begründung bzw. die Durchführung der Mitgliedschaft ist ohne die Verarbeitung Ihrer Daten im Mitgliedsantrag nicht möglich.

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogener Daten erfolgt auf Basis von Art. 6 Abs. 1 S.1 lit. b), c) und f) der Verordnung (EU) 2016/679 (Datenschutz-Grundverordnung – DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG).

Nachfolgend möchten wir Sie über die Datenverarbeitungen näher informieren:

- Zur Begründung und Durchführung der Mitgliedschaft inkl. des Versicherungsverhältnisses, insbesondere bei Fragen zu Ihrer Mitgliedschaft und zum Versicherungsverhältnis, können Ihre personenbezogenen Daten von unseren Vertragsanwälten in unserer Geschäftsstelle abgefragt und verarbeitet werden. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 S.1 lit. b) DSGVO. Eine aktuelle Liste unserer Vertragsanwälte finden Sie unter https://www.bku-net.de.
- Gleiches gilt, wenn Sie im Rahmen der Durchführung Ihrer Mitgliedschaft inkl. des Versicherungsverhältnisses Vereinsleistungen in Anspruch nehmen, insbesondere eine rechtliche Beratung bzw. Vertretung wünschen. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 S.1 lit. b) DSGVO. Die rechtliche Beratung bzw. Vertretung erfolgt ausschließlich durch die Vertragsanwälte und nicht durch den BKU.
- Zur Begründung und Durchführung der Mitgliedschaft inkl. des Versicherungsverhältnisses übermitteln wir Ihre personenbezogenen Daten an die ÖRAG Rechtsschutzversicherungs-AG. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 S.1 lit. b) DSGVO.
- Zur Begründung und Durchführung der Mitgliedschaft inkl. des Versicherungsverhältnisses werden der BKU-Mitgliedsbeitrag und die Versicherungsprämien für den Top-Manager-Rechtsschutz der ÖRAG Rechtsschutzversicherungs-AG durch den BKU im SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. Die Abwicklung des Zahlungsverkehrs erfolgt durch die

- Sparkasse Oberhessen. Hierfür werden die erforderlichen personenbezogenen Daten an die Sparkasse Oberhessen übermittelt. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 S.1 lit. b) DSGVO.
- Externe IT-Dienstleister können zur Gewährleistung der IT-Sicherheit und des IT-Betriebs ggf. Kenntnis von Ihren personenbezogenen Daten erhalten. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 S.1 lit. f) DSGVO.
- Darüber hinaus verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen (z. B. handels- und steuerrechtlicher Aufbewahrungspflichten). Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 S.1 lit. c) DSGVO.
- Eine Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an ein Drittland oder eine internationale Organisation erfolgt ebenso wenig wie eine automatisierte Entscheidungsfindung einschließlich Profiling.

Dauer der Datenspeicherung

Bei der Beendigung Ihrer Mitgliedschaft werden Ihre Mitgliedsdaten zu vereinsinternen Zwecken und zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von etwaigen Rechtsansprüchen archiviert.

Betroffenenrechte

Sie haben das Recht

- Auskunft über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen. Insbesondere können Sie Auskunft über die Verarbeitungszwecke, die Kategorie der personenbezogenen Daten, die Kategorien von Empfängern, gegenüber denen Ihre Daten offengelegt wurden oder werden, die geplante Speicherdauer, das Bestehen eines Rechts auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruch, das Bestehen eines Beschwerderechts, die Herkunft ihrer Daten, sofern diese nicht bei uns erhoben wurden, sowie über das Bestehen einer automatisierten Entscheidungsfindung einschließlich Profiling und ggf. aussagekräftigen Informationen zu deren Einzelheiten verlangen;
- unverzüglich die Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen;
- die Löschung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit nicht die Verarbeitung zur Ausübung des Rechts auf freie Meinungsäußerung und Information, zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung, aus Gründen des öffentlichen Interesses oder zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist;
- die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit die Richtigkeit der Daten von Ihnen bestritten wird, die Verarbeitung unrechtmäßig ist, Sie aber deren Löschung ablehnen und wir die Daten nicht mehr benötigen, Sie jedoch diese zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen oder Sie gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung eingelegt haben;
- Ihre personenbezogenen Daten, die Sie uns bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesebaren Format zu erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen zu verlangen.

Sofern Ihre personenbezogenen Daten auf Grundlage von berechtigten Interessen gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f) DSGVO verarbeitet werden, haben Sie das Recht, gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzulegen, soweit dafür Gründe vorliegen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben.

Daneben haben Sie die Möglichkeit, sich mit einer Beschwerde an eine Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden. Die für uns zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde ist:

Der Hessische Datenschutzbeauftragte Postfach 3163

65021 Wiesbaden Telefon: +49 611 1408 - 0 Telefax: +49 611 1408 - 611

https://datenschutz.hessen.de/



Niedenau 45 60325 Frankfurt Telefon 069 7079839-91 Telefax 069 7079839-92 Internet www.bku-net.de E-Mail info@bku-net.de

Vereinsregister beim Amtsgericht Frankfurt a.M. Nr. 15633, eingetragen am 25. August 2015

Hinweise zum Datenschutz und zur Datenverarbeitung

Versicherungen können heute ihre Aufgaben nur mit Hilfe der elektronischen Datenverarbeitung erfüllen. Nur so lassen sich Vertragsverhältnisse korrekt, schnell und wirtschaftlich abwickeln. Darüber hinaus bietet die elektronische Datenverarbeitung einen besseren Schutz der Versichertengemeinschaft vor missbräuchlichen Handlungen als die bisherigen manuellen Verfahren.

Hiermit informieren wir Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch die ÖRAG Rechtsschutzversicherungs-AG und die Ihnen nach dem Datenschutzrecht zustehenden Rechte.

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung

ÖRAG Rechtsschutzversicherungs-AG Hansaallee 199, 40549 Düsseldorf

Fax: 0211 529-5199 E-Mail: info@oerag.de

Service-Nummer: 0211 529-5555

MEINRECHT - Rechtsservice von A bis Z

Vorstand: Jörg Tomalak-Plönzke (Vorsitzender),

Marcus Hansen, Betina Nickel Sitz der Gesellschaft: Düsseldorf Registergericht: Düsseldorf, HRB 12073

Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie per Post unter der oben genannten Adresse mit dem Zusatz "Datenschutzbeauftragter" oder per E-Mail unter: datenschutz@oerag.de.

Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten auf Grundlage der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze. Darüber hinaus hat sich unser Unternehmen auf die »Verhaltensregeln für den Umgang mit personenbezogenen Daten durch die deutsche Versicherungswirtschaft« verpflichtet, die die oben genannten Gesetze für die Versicherungswirtschaft präzisieren (Code of Conduct). Diese können Sie im Internet unter www.oerag.de/datenschutz abrufen.

Stellen Sie einen Antrag auf Versicherungsschutz, benötigen wir die von Ihnen hierbei gemachten Angaben für den Abschluss des Vertrages. Wir verarbeiten diese personenbezogenen Daten, um das von uns zu übernehmende Risiko bestimmen und einschätzen zu können. Kommt der Versicherungsvertrag zustande, verarbeiten wir diese Daten zur Durchführung des Vertragsverhältnisses, z. B. zur Rechnungsstellung. Angaben zum Schaden benötigen wir etwa, um prüfen zu können, ob ein Versicherungsfall eingetreten und wie hoch der Schaden ist.

Der Abschluss bzw. die Durchführung des Versicherungsvertrages ist ohne die Verarbeitung Ihrer Daten nicht möglich.

Darüber hinaus benötigen wir Ihre personenbezogenen Daten zur Erstellung von versicherungsspezifischen Statistiken, z. B. für die Entwicklung neuer Tarife oder zur Erfüllung aufsichtsrechtlicher Vorgaben. Bei der Entwicklung neuer Produkte und Tarife sind wir auch darauf angewiesen, Versicherungsdaten zum Testen neuer elektronisch unterstützter Verfahren und Prozesse nutzen zu können, um damit die Datenverarbeitung hinreichend sicher zu gestalten. Die Daten nutzen wir weiterhin für eine Betrachtung der gesamten Kundenbeziehung, beispielsweise für die Beratung hinsichtlich einer Vertragsanpassung oder für umfassende Auskunftserteilungen.

Die ÖRAG Rechtsschutzversicherungs-AG speichert Daten, die für den Versicherungsvertrag notwendig sind. Dies sind Ihre Angaben im Antrag (Antragsdaten) sowie weitere zur Vertragsführung und -abwicklung notwendige versicherungstechnische Daten, z. B. Versicherungsnummer, Versicherungsdauer, Beitrag, Bankverbindung. Soweit dies erforderlich ist, werden auch Angaben von Dritten (z. B. mitversicherte Personen, Vermittler) gespeichert. Melden Sie uns einen Versicherungsfall, speichern wir Angaben zum Leistungsfall und ggf. auch Angaben von Dritten, wie z. B. die Daten des von Ihnen mandatierten Rechtsanwaltes.

Die Verarbeitung personenbezogener Daten für vorvertragliche und vertragliche Zwecke erfolgt auf Basis von Artikel 6 Abs. 1 b DSGVO. Soweit besondere Kategorien personenbezogener Daten (z. B. Ihre Gesundheitsdaten im Zusammenhang mit der Bearbeitung von Rechts-

schutzfällen) erforderlich sind, holen wir Ihre Einwilligung nach Artikel 9 Abs. 2 a in Verbindung mit Artikel 7 DSGVO ein.

Ihre Daten verarbeiten wir auch, wenn es nach Artikel 6 Abs. 1f DSGVO erforderlich ist, um berechtigte Interessen von uns oder von Dritten zu wahren. Dazu gehören insbesondere:

- Die Gewährleistung der IT-Sicherheit und des IT-Betriebs.
- Die Werbung für unsere eigenen Versicherungsprodukte und für andere Produkte der Unternehmen der Sparkassen-Finanzgruppe und von deren Kooperationspartnern sowie Markt- und Meinungsumfragen.
- Die Verhinderung und Aufklärung von Straftaten, insbesondere durch Datenanalysen zur Erkennung von Hinweisen, die auf Versicherungsmissbrauch hindeuten können. Weitere Informationen hierzu finden Sie im Abschnitt zum Hinweis- und Informationssystem der Versicherungswirtschaft.

Darüber hinaus verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen (z.B. aufsichtsrechtlicher Vorgaben, handels- und steuerrechtlicher Aufbewahrungspflichten oder unserer Beratungspflicht). Als Rechtsgrundlage für die Verarbeitung dienen in diesem Fall die jeweiligen gesetzlichen Regelungen in Verbindung mit Artikel 6 Abs. 1 c DSGVO.

Sollten wir Ihre personenbezogenen Daten für einen oben nicht genannten Zweck verarbeiten wollen, werden wir Sie darüber zuvor informieren.

Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

Rückversicherer:

Im Interesse unserer Versicherungsnehmer achten wir auch auf einen Ausgleich der von uns übernommenen Risiken. Zu diesem Zweck haben wir Rückversicherungsverträge geschlossen, die einen Teil der Risiken übernehmen. Hierfür benötigt der Rückversicherer entsprechende versicherungstechnische Angaben zur Art des Versicherungsschutzes und des Risikos. Eine Übermittlung personenbezogener Daten findet dabei jedoch nicht statt.

Vermittler:

In Ihren Versicherungsangelegenheiten werden Sie durch Vermittler betreut. Dies können neben Einzelpersonen auch Vermittlungsgesellschaften sein. Um die Betreuungsaufgabe ordnungsgemäß erfüllen zu können, erhält der Vermittler von uns für die Betreuung und Beratung notwendige Angaben aus Ihren Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten. Das sind insbesondere Versicherungsnummer, Art des Versicherungsschutzes und des Risikos, Zahl der Versicherungsfälle und Höhe von Versicherungsleistungen. Der Vermittler verarbeitet und nutzt die personenbezogenen Daten im Rahmen der Beratung und Betreuung.

Externe Dienstleister:

Wir bedienen uns zur Erfüllung unserer vertraglichen und gesetzlichen Pflichten zum Teil externer Dienstleister.

Eine Auflistung der von uns eingesetzten Auftragnehmer und Dienstleister, zu denen nicht nur vorübergehende Geschäftsbeziehungen bestehen, sowie der Unternehmen unserer Gruppe, die an einer zentralisierten Datenverarbeitung teilnehmen, können Sie der jeweils aktuellen Version unserer Website unter www.oerag.de entnehmen.

Weitere Empfänger:

Darüber hinaus können wir Ihre personenbezogenen Daten an weitere Empfänger übermitteln, wie etwa an Behörden zur Erfüllung gesetzlicher Mitteilungspflichten (z. B. Finanzbehörden oder Strafverfolgungsbehörden, Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht). Ferner übermitteln wir Ihre personenbezogenen Daten an Kreditinstitute zur Abwicklung des Zahlungsverkehrs. Des Weiteren können wir Ihre personenbezogenen Daten zur Erstellung von versicherungsspezifischen Statistiken oder zur Datenanalyse an Verbände (z. B. Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e. V., Verband öffentlicher Versicherer) weitergeben.

Dauer der Datenspeicherung

Wir löschen Ihre personenbezogenen Daten, sobald sie für die oben genannten Zwecke nicht mehr erforderlich sind. Dabei kann es vorkommen, dass personenbezogene Daten für die Zeit aufbewahrt werden, in

der Ansprüche gegen unser Unternehmen geltend gemacht werden können (gesetzliche Verjährungsfrist von drei oder bis zu dreißig Jahren). Zudem speichern wir Ihre personenbezogenen Daten, soweit wir dazu gesetzlich verpflichtet sind. Entsprechende Nachweis- und Aufbewahrungspflichten ergeben sich unter anderem aus dem Handelsgesetzbuch und der Abgabenordnung. Die Speicherfristen betragen danach bis zu zehn Jahre.

Betroffenenrechte

Sie können unter der oben genannten Adresse Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten verlangen. Darüber hinaus können Sie unter bestimmten Voraussetzungen die Berichtigung oder die Löschung Ihrer Daten verlangen. Ihnen können weiterhin ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten sowie ein Recht auf Herausgabe der von Ihnen bereitgestellten Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zustehen.

Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, einer Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu Zwecken der Werbung zu widersprechen. Verarbeiten wir Ihre Daten zur Wahrung berechtigter Interessen, können Sie dieser Verarbeitung aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, widersprechen.

Beschwerderecht

Daneben haben Sie die Möglichkeit, sich mit einer Beschwerde an den oben genannten Datenschutzbeauftragten oder eine Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden. Die für uns zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde ist:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen Postfach 200444 40102 Düsseldorf

Hinweis- und Informationssystem der Versicherungswirtschaft

Die Versicherungswirtschaft nutzt das Hinweis- und Informationssystem (HIS) der informa HIS GmbH zur Unterstützung bei der Risikobeurteilung im Antragsfall, zur Sachverhaltsaufklärung bei der Leistungsprüfung sowie bei der Bekämpfung von Versicherungsmissbrauch. Dafür ist ein Austausch bestimmter personenbezogener Daten mit dem HIS erforderlich. Bei der Prüfung Ihres Antrags auf Abschluss eines Versicherungsvertrages richten wir Anfragen zum Antragsteller an das HIS und speichern das Ergebnis dieser Anfragen. Sollten wir Ihre Daten an das HIS melden, werden wir Sie darüber benachrichtigen.

informa HIS GmbH Abteilung Datenschutz Kreuzberger Ring 68 65205 Wiesbaden

Nähere Informationen dazu entnehmen Sie bitte dem Merkblatt »Informationen über den Datenaustausch mit der informa HIS GmbH auf Grundlage der Artikel 13 und 14 DSGVO«, das Sie insbesondere auf unserer Homepage www.oerag.de finden.

Datenaustausch mit Ihrem früheren Versicherer

Um Ihre Angaben bei Abschluss des Versicherungsvertrages bzw. Ihre Angaben bei Eintritt des Versicherungsfalls überprüfen und bei Bedarf ergänzen zu können, kann im dafür erforderlichen Umfang ein Austausch

MEINRECHT Rechtsservice von A bis Z

Wenden Sie sich bei rechtlichen Fragen immer an MEINRECHT – erreichbar unter der Rufnummer 0211 529-5555.

von personenbezogenen Daten mit dem von Ihnen im Antrag benannten früheren Versicherer erfolgen. Eine Anfrage beim Vorversicherer erfolgt nur, wenn Sie dieser Anfrage vorab schriftlich zugestimmt haben.

Datenübermittlung an die SCHUFA für Firmenkunden ab 51 Mitarbeitern*

Die ÖRAG Rechtsschutzversicherungs-AG übermittelt im Rahmen dieses Vertragsverhältnisses erhobene personenbezogene Daten über die Beantragung, die Durchführung und Beendigung dieser Geschäftsbeziehung sowie Daten über nicht vertragsgemäßes Verhalten oder betrügerisches Verhalten an die:

SCHUFA Holding AG Kormoranweg 5 65201 Wiesbaden

Rechtsgrundlagen dieser Übermittlungen sind Artikel 6 Abs. 1b und Artikel 6 Abs. 1f der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

Übermittlungen auf der Grundlage von Artikel 6 Abs. 1 f DSGVO dürfen nur erfolgen, soweit dies zur Wahrung berechtigter Interessen der ÖRAG Rechtsschutzversicherungs-AG oder Dritter erforderlich ist und nicht die Interessen oder Grundrechte und Grundfreiheiten der betroffenen Person, die den Schutz personenbezogener Daten erfordern, überwiegen.

Der Datenaustausch mit der SCHUFA dient auch der Erfüllung gesetzlicher Pflichten zur Durchführung von Kreditwürdigkeitsprüfungen von Kunden (§ 505 a und 506 des Bürgerlichen Gesetzbuches).

Die SCHUFA verarbeitet die erhaltenen Daten und verwendet sie auch zum Zwecke der Profilbildung (Scoring), um ihren Vertragspartnern im Europäischen Wirtschaftsraum und in der Schweiz sowie ggf. weiteren Drittländern (sofern zu diesen ein Angemessenheitsbeschluss der Europäischen Kommission besteht) Informationen unter anderem zur Beurteilung der Kreditwürdigkeit von natürlichen Personen zu geben. Nähere Informationen zur Tätigkeit der SCHUFA können dem SCHUFA-Informationsblatt nach Artikel 14 DSGVO entnommen oder online unter www.schufa.de/datenschutz eingesehen werden.

Automatisierte Einzelfallentscheidungen

Auf Basis Ihrer Angaben zum Risiko, zu denen wir Sie bei Antragstellung befragen, entscheiden wir vollautomatisiert etwa über das Zustandekommen oder die Kündigung des Vertrages, mögliche Risikoausschlüsse oder über die Höhe der von Ihnen zu zahlenden Versicherungsprämie.

Versicherungsombudsmann e.V.

Unser Unternehmen ist Mitglied im Verein Versicherungsombudsmann e.V. Sie können damit in privaten Angelegenheiten das kostenlose, außergerichtliche Streitschlichtungsverfahren in Anspruch nehmen.

Versicherungsombudsmann e.V. Postfach 08 06 32 10006 Berlin Telefon: 0800 3696000 Fax: 0800 3699000

E-Mail: beschwerde@versicherungsombudsmann.de

Zuständige Aufsichtsbehörde

Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht Graurheindorfer Straße 108 53117 Bonn

Telefon: 0228 4108-0 Fax: 0228 4108-1550



ÖRAG Rechtsschutzversicherungs-AG Hansaallee 199, 40549 Düsseldorf

E-Mail: info@oerag.de

Vorstand: Jörg Tomalak-Plönzke (Vorsitzender),

Marcus Hansen, Betina Nickel

Aufsichtsratsvorsitzender: Dr. Wolfgang Breuer

Sitz der Gesellschaft: Düsseldorf Registergericht: Düsseldorf HRB 12073