

Simply Services AG Zentweg 17a 3006 Bern

Kundeninformation nach Art. 45 Versicherungsaufsichtsgesetz (VAG)

Die Simply Services AG, Zentweg 17a, 3006 Bern bietet Produkte der folgenden Versicherungsgesellschaften an:

Versicherer	Versicherungszweig
KPT Versicherungen AG Wankdorfallee 3, 3014 Bern	Personenversicherungen: Krankenpflegezusatzversicherungen Spitalzusatzversicherungen Erwerbsausfallversicherungen Kapitalversicherungen
Coop Rechtschutz AG Entfelderstrasse 2, 5001 Aarau	■ Rechtschutzversicherungen
AWP P&C S.A., Saint-Ouen (Paris) Zweigniederlassung Wallisellen (Schweiz) Richtiplatz 1, 8304 Wallisellen	Reise- und FerienversicherungGästeversicherung

Die Simply Services AG hat mit den oben erwähnten Versicherungsgesellschaften Zusammenarbeitsverträge abgeschlossen. Sollten im Rahmen einer Beratung Fehler entstehen oder inkorrekte Auskünfte erfolgen, kann die Simply Services AG direkt haftbar gemacht werden, soweit die rechtlichen Haftungsvoraussetzungen gegeben sind.

Aufklärungspflicht

Über Ihren angestrebten Versicherungsschutz wurden Sie, aufgrund einer Bedarfsanalyse, detailliert informiert.

Datenschutz/Geheimhaltung

Die erfassten Personendaten werden zwecks Erfüllung Ihres Auftrags zur Beratung, Offerterstellung und Bearbeitung der Versicherungsanträge verwendet und mit den entsprechenden Versicherungsgesellschaften ausgetauscht.

Nach Vertragsabschluss gelten für die weitere Datenbearbeitung die Bestimmungen des jeweiligen Versicherers.

Die Datenbearbeitung erfolgt unter Einhaltung der relevanten gesetzlichen Datenschutzbestimmungen. Mit Ausnahme der erwähnten Vertragspartner der Simply werden Ihre persönlichen Daten nicht an Dritte weitergeleitet. Die Personendaten werden in elektronischer und/oder Papierform aufbewahrt. Aufbewahrungsdauer und Löschung richten sich nach den gesetzlichen Vorschriften. Gestützt auf Art. 8 des Datenschutzgesetzes (DSG) haben Sie das Recht, beim Versicherer über die Bearbeitung der Sie betreffenden Daten die gesetzlich vorgesehenen Auskünfte zu verlangen.

Sie haben ebenfalls das Recht, beim Versicherer die Berichtigung Sie betreffender unrichtiger personenbezogener Daten zu verlangen sowie die Löschung Sie betreffender Personendaten, sofern dem keine gesetzliche oder anderweitige Aufbewahrungspflicht entgegensteht.

Unterschrift

Der/Die Unterzeichnende bestätigt,	diese gesetzliche vorgeschrie	eben Informationen ge	elesen und verstand	len zu haben
Dieses Formular bildet einen integrie	erenden Bestandteil des Auftra	ags, resp. der Vollmad	cht	

Ort, Datum	Ort, Datum		
Unterschrift Kunde	Unterschrift Berater		