

ZUSTIMMUNG ZUR DATENBEARBEITUNG***Ihre persönlichen Daten***

Wir, Lloyd's Insurance Company S.A. (im Folgenden „Lloyd's Europe“) und andere Teilnehmer des Versicherungsmarktes, die im Auftrag von Lloyd's Europe handeln, bitten um Ihre Zustimmung zur Nutzung der untenstehend dargelegten speziellen Kategorien von persönlichen Datenangaben zu Ihrer Person in Zusammenhang mit der Versicherungsdeckung, einschließlich Schadenregulierung.

Wenn Sie wissen möchten, wie wir Ihre Daten verwenden oder eine Kopie unserer vollständigen Datenschutzrichtlinien erhalten möchten, kontaktieren Sie uns bitte über LloydsEurope.DataProtection@lloyds.com oder gehen Sie zu den Datenschutzrichtlinien auf unserer Website <https://www.lloydseurope.com>, wo Sie alle Informationen finden.

Stimmen Sie der Nutzung von Daten und Informationen zu Ihrer Gesundheit oder von genetischen Daten in Zusammenhang mit Ihrer Versicherungsdeckung, einschließlich Schadenregulierung zu?

Ja___ / Nein___

Unterschrift _____

Datum _____

Vor- und Nachname _____

Versicherungsnummer (zu ergänzen durch den Versicherungsnehmer oder Managing Agent) _____