

Dieses Formular bitte zurück an:
Post: Stadtberger Straße 99, 86157 Augsburg
E-Mail: dialog-bipro@dialog-leben.de
Fax: 0821 / 319-1545

Anmeldung zur Nutzung von Maklerverwaltungsprogrammen oder der BiPRO Services bei der Dialog Lebensversicherungs-AG

(Stand 02/2019)

1. Geschäftspartner (natürliche oder juristische Person)

- Name, Vorname _____
- Firma _____
- Dialog-Vermittler-Nr. (falls vorhanden) _____ / _____
(bitte alle Nummern angeben)

Hinweis: Die Angabe dieser Daten dient zur Identifizierung des Geschäftspartners.

2. Maklerverwaltungsprogramm (MVP)

Ich / wir verfüge(n) über ein BiPRO-fähiges MVP und wünsche(n) für alle betreuten Verträge die Umstellung des bisherigen Versandweges meiner / unserer Post (d.h. Antragsnachfragen, Policenkopien, etc.) auf eine Datenbereitstellung an das MVP zur Abholung.

Folgende MVPs werden unterstützt. Bitte wählen Sie Ihr MVP aus:

Hersteller	Name des Programms	Authentifizierung nur über	trifft zu
ASPOA	scan2find		<input type="checkbox"/>
Assfinet	ams		<input type="checkbox"/>
artBase	ab-Agenta	easylogin	<input type="checkbox"/>
b-tix	BiPRO Client	easylogin	<input type="checkbox"/>
DEMV Systems GmbH	Professional works		<input type="checkbox"/>
easy Login	easy Client	easylogin	<input type="checkbox"/>
ezsoftware	KVV		<input type="checkbox"/>
FINASS GmbH & Co. KG	FINASS	easylogin	<input type="checkbox"/>
Holl & Partner	IVM	easylogin	<input type="checkbox"/>
IWM	FinanzOffice		<input type="checkbox"/>
Mr. Money	BiPRO-Box	Benutzername / Passwort	<input type="checkbox"/>
NKK	OASIS	easylogin	<input type="checkbox"/>
Softfair	BiPRO-Importer /finorm		<input type="checkbox"/>
VEMA eG	zeitsprung Desktop / -client	Benutzername / Passwort	<input type="checkbox"/>
vfm Konzept GmbH	keasy	Benutzername / Passwort	<input type="checkbox"/>
zeitsprung GmbH & Co. KG	zeitsprung Desktop / -client	Benutzername / Passwort	<input type="checkbox"/>

Wenn Ihr MVP in der oben aufgeführten Liste nicht enthalten ist, können Sie sich direkt für unser Postkorb-Portal entscheiden: www.dialog-leben.de/partner-service/postkorb-portal

Anmeldung zur Nutzung von Maklerverwaltungsprogrammen oder der BiPRO Services bei der Dialog Lebensversicherungs-AG

(Stand 02/2019)

3. Direkte Anbindung über BiPRO-Schnittstelle

Ich / wir verfüge(n) über eine eigene BiPRO-Schnittstelle (und wünsche(n) für alle betreuten Verträge die Umstellung des bisherigen Versandweges meiner / unserer Post auf eine Datenbereitstellung an die BiPRO-Schnittstelle zur Abholung).

trifft zu

Ansprechpartner:

Ingo Lux

Telefon: 0821 / 319-1189

E-Mail: dialog-bipro@dialog-leben.de

4. Umstellungszeitpunkt

(Stand 07/2017)

Die Umstellung soll erfolgen zum: _____ (TT / MM / JJJJ)

Hinweis: Die technische Umstellung erfordert einige Tage. Sie kann maximal 90 Tage in die Zukunft terminiert werden.

5. Zusätzliche PDF-Dokumente und Daten für das MVP / die BiPRO-Schnittstelle (vorbehaltlich Prüfung durch Dialog Lebensversicherungs-AG)

Optional haben Sie die Möglichkeit neben der normalen Maklerpost auch noch folgende zusätzliche Dokumente digital über das MVP zu erhalten:

- Kunden- und Vertragsdaten im GDV-Format in **Deutschland**
 - Übermittlung als Gesamtdatei (BiPRO-Norm 430.1)
 - Übermittlung pro Einzelvertrag (BiPRO-Norm 430.4)
- Provisionskontoauszug / Provisionsnote

(bitte beigefügtes Formular ausfüllen, sofern GDV-Daten noch nicht bei Dialog beantragt)

6. Doppelversand

Ich / wir wünsche(n) für eine Übergangsfrist neben der elektronischen Bereitstellung eine Bereitstellung der Dokumente per Post / Fax.

- Doppelversand mit Übergangsfrist von 10 Werktagen
- Doppelversand mit Übergangsfrist bis: _____

Dieses Formular bitte zurück an:
Post: Stadtberger Straße 99, 86157 Augsburg
E-Mail: dialog-bipro@dialog-leben.de
Fax: 0821 / 319-1545

Anmeldung zur Nutzung von Maklerverwaltungsprogrammen oder der BiPRO Services bei der Dialog Lebensversicherungs-AG

(Stand 02/2019)

7. Authentifizierung

Ich / wir entscheide(n) mich / uns für eine der nachfolgenden Authentifizierungsarten:

MVP / BiPRO-Schnittstelle	trifft zu
Benutzername / Passwort	<input type="checkbox"/>
easylogin / VDG-Ticket	<input type="checkbox"/>
X509- Zertifikat	<input type="checkbox"/>

Um Ihnen Ihre Authentifizierungsdaten datenschutzkonform übermitteln zu können, benötigen wir verpflichtend folgende Angaben:

Ansprechpartner _____

E-Mail-Adresse _____

Mobilfunknummer (Übermittlung Passwort via SMS) _____

8. Agenturpostversand

Bitte beachten Sie, dass bei Nutzung des Maklerverwaltungsprogramms / der BiPRO-Schnittstelle der Vermittler ausschließlich eine **Policenkopie** erhält.

Die **Originalpolice** geht immer an den Kunden.

9. Datenschutz

Ich / wir bestätige (n), dass die mir / uns von der Dialog Lebensversicherungs-AG über die BiPRO-Schnittstelle zur Verfügung gestellten personen- und vertragsbezogenen Daten von Versicherungsnehmern und versicherten Personen nur durch eigene Mitarbeiter beauskunftet und genutzt werden, die gemäß gültiger Maklervollmacht von den Kunden dazu berechtigt sind bzw. die von der Dialog Lebensversicherungs-AG mit der Betreuung beauftragt sind.

Die Dialog Lebensversicherungs-AG verwendet Ihre in diesem Formular benannten personengebundenen Daten nur für den jeweils angegebenen Verwendungszweck.

10. Widerspruchsrecht

Verarbeiten wir Ihre Daten zur Wahrung berechtigter Interessen (Art. 6 Abs. 1 f) DSGVO), können Sie dieser Verarbeitung aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben nach Art. 21 Abs. 1 DSGVO widersprechen.

Dieses Formular bitte zurück an:
Post: Stadtberger Straße 99, 86157 Augsburg
E-Mail: dialog-bipro@dialog-leben.de
Fax: 0821 / 319-1545

Anmeldung zur Nutzung von Maklerverwaltungsprogrammen oder der BiPRO Services bei der Dialog Lebensversicherungs-AG

(Stand 02/2019)

11. Einwilligungserklärung

Ich / wir willige(n) in die Verarbeitung der in dieser Anmeldung mitgeteilten personengebundenen Daten zum jeweils benannten Zweck ein.

Nach erfolgter technischer Umstellung auf das MVP / die BiPRO-Schnittstelle bestimme(n) ich / wir das MVP / die BiPRO-Schnittstelle als Empfangseinrichtung zum Erhalt der benannten Dokumente und Daten für alle meine / unsere betreuten Verträge. Ich / wir verpflichte(n) mich / uns die über das MVP / die BiPRO-Schnittstelle gelieferten Dokumente und Daten regelmäßig und dauerhaft bis zum Widerruf dieser Einwilligung zu kontrollieren.

Ich / wir verzichte(n) daher nach Ablauf der Übergangsfrist für den Doppelversand auf die parallele Versendung der Druckstücke in Papier über Post oder Fax.

Ich / wir stelle(n) sicher, dass die mir / uns elektronisch über das MVP / die BiPRO-Schnittstelle zur Verfügung gestellten Daten und Dokumente ausschließlich Personen zur Kenntnis gelangen, die zur Durchführung der Verträge mit den jeweiligen Kunden darauf berechtigt sind.

Dieser Einwilligung kann jederzeit formlos in Textform (z.B. E-Mail) widersprochen werden. Im Falle eines Widerspruchs erhalte(n) ich / wir meine / unsere Post wieder auf dem Papierweg (Post oder Fax).

Ich/wir habe/n diese Anmeldung erhalten, gelesen und akzeptieren mit meiner/unsere(r) Unterschrift die darin enthaltenen Regelungen.

Ort _____	Name, Vorname/ Firma _____
Datum _____	Unterschrift (ggf. Stempel) _____ Zeichnungsberechtigte Person

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben

- im Original per Post an Dialog Lebensversicherungs-AG, Stadtberger Str. 99, 86157 Augsburg
- als pdf per E-Mail an dialog-bipro@dialog-leben.de
- per Fax an 0821 / 319-1545

Anforderungsformular für Bestandsdaten (nur ausfüllen, wenn GDV-Daten gewünscht)

1. Firmendaten

- Firma* _____
- Vorname* _____
- Nachname* _____
- E-Mail* _____
- Dialog-Vermittler-Nr.* _____ / _____
- Straße / Nr.* _____
- PLZ / Ort* _____
- Telefonnummer für Rückfragen* _____

* = Pflichtangaben

2. Angaben zur Datenlieferung

- GDV-Datenformat (Gesamtbestand inkl. Provision)
- Zusätzliche Provisionsdaten in .txt-Format

Datenformat:

- ASCII
- ANSI

3. Zusätzliche Vertriebspartner-Nummern

- Nein
- Ja, bei der genannten VPR-Nummer handelt es sich um einen Poolkopf, d.h. folgende VPR-Nummern sind dieser Nummer zugeordnet:

4. Einwilligungsklausel

Ich bin einverstanden, dass die angegebenen Daten im Rahmen der Betreuung und Beratung, sowie zu statistischen Zwecken gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.dialog-leben.de/impressum/datenschutz>

Zeichnungsberechtigte Person