

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

Anmeldung / Änderung zur Nutzung des Postkorb-Portals bei der Dialog Lebensversicherungs-AG

(Stand 05/2018)

1. Geschäftspartner (natürliche oder juristische Person)

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

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

2. Postkorb-Portal

Ich / wir wünsche(n) für alle betreuten Verträge die Einrichtung des Versandweges meiner / unserer Post (d.h. Antragsnachfragen, Policenkopien, etc.) auf eine Datenbereitstellung in das Postkorb-Portal zur Abholung. trifft zu

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

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

3. Zusätzliche PDF-Dokumente und Daten für das Postkorb-Portal (vorbehaltlich Prüfung durch Dialog Lebensversicherungs-AG)

Optional haben Sie die Möglichkeit, neben der normalen Post auch folgende zusätzliche Dokumente digital über das Postkorbportal zu erhalten:

Provisionskontoauszug / Provisionsnote

Weiterhin haben Sie die Möglichkeit Kunden- und Vertragsdaten im GDV-Datenformat über das Postkorb-Portal zu beziehen. Wenn Sie dies wünschen, wenden Sie sich bitte an das Team von Vertriebsorganisation & Controlling unter 0821 / 319 – 1260 oder einfach an: postkorb-portal@dialog-leben.de

4. Doppelversand

Ich / wir wünsche (n) für eine Übergangsfrist neben der elektronischen Bereitstellung per Postkorb-Portal eine Bereitstellung der Dokumente per Post / Fax. Falls gewünscht, bitte ankreuzen.

Doppelversand mit Übergangsfrist von 10 Werktagen

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

Anmeldung / Änderung zur Nutzung des Postkorb-Portals bei der Dialog Lebensversicherungs-AG

(Stand 05/2018)

5. Authentifizierung

Ich / wir stimme(n) der Authentifizierung über Benutzername / Passwort zu.

Um Ihnen Ihren Benutzernamen und das Passwort datenschutzkonform übermitteln zu können, benötigen wir verpflichtend folgende Angaben:

Ansprechpartner _____

E-Mail-Adresse (für Übermittlung Benutzername) _____

Mobilfunknummer (für Übermittlung Passwort via SMS) _____

Ich / wir wünsche(n) eine E-Benachrichtigung für eingegangene Dokumente und Daten auf folgende E-Mail-Adresse: _____ trifft zu

E-Mail-Adresse (für E-Mail-Benachrichtigung) _____

Hinweis: Eine E-Mail-Benachrichtigung erfolgt maximal 2mal täglich, sofern neue Dokumente für den Geschäftspartner zur Verfügung stehen (siehe Nutzerleitfaden Postkorbportal).

6. Datenschutz

Ich / wir bestätige(n), dass die mir / uns von der Dialog Lebensversicherungs-AG über das Postkorb-Portal zur Verfügung gestellten personen- und vertragsbezogenen Daten von Versicherungsnehmern und versicherten Personen nur durch eigene Mitarbeiter beauftragt und genutzt werden, die auf das Datengeheimnis verpflichtet worden sind, bzw. durch Untervermittler beauftragt 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.

7. Agenturpostversand

Bitte beachten Sie, dass bei Nutzung des Postkorb-Portals der Vermittler ausschließlich eine **Policenkopie** erhält. Die **Originalpolice** geht immer an den Kunden.

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

Anmeldung / Änderung zur Nutzung des Postkorb-Portals bei der Dialog Lebensversicherungs-AG

(Stand 05/2018)

8. 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.

9. Einwilligungserklärung

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

Nach erfolgter technischer Einrichtung des Postkorb-Portals bestimme(n) ich / wir das Postkorb- Portal als Empfangseinrichtung zum Erhalt der benannten Dokumente und Daten für alle meine / unsere betreuten Verträgen. Ich verpflichte mich den Inhalt des Postkorb-Portals regelmäßig sowie unverzüglich nach Erhalt einer entsprechenden Benachrichtigung durch die Dialog Lebensver- sicherungs-AG zu kontrollieren. Ich / wir verzichte(n) daher sofort bzw. spätestens nach Ablauf der Übergangsfrist für den Doppelsendung auf die parallele Versendung der Druckstücke in Papier über Post oder Fax.

Ich / wir stelle(n) sicher, dass die mir / uns elektronisch über das Postkorb-Portal zur Verfügung gestellten Daten und Dokumente ausschließlich Personen zur Kenntnis gelangen, die zur Durch- führung 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 akzeptiere(n) mit meiner / unserer 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 postkorb-portal@dialog-leben.de
- per Fax an 0821 / 319-1545