

**Information der Firma
nach Art. 45 VAG**

Ihr/e Versicherungsberater/in:
ist Angestellte/r der Firma

und bietet Ihnen Produkte der *innova* Versicherungen AG aus folgenden **Versicherungszweigen** an:

- **Krankenzusatzversicherungen** nach Versicherungsvertragsgesetz (VVG)
- **Lohnausfallversicherungen** nach Versicherungsvertragsgesetz (VVG)

Zusätzlich bietet er/sie Ihnen **Unfallversicherungen** der Solida Versicherungen AG, **Krankheits- Tod- und Invaliditätsversicherungen** der Generali Personenversicherungen AG sowie **Patientenrechtsschutzversicherungen** der DAS Rechtsschutz-Versicherungs-AG an.

Ihr/e Berater/in ist arbeitsvertraglich bei _____ angestellt und erhält von dieser den Lohn.

innova, Solida, Generali und DAS Rechtsschutz-Versicherungs-AG zahlen der eine Provision pro vermittelte Police.

Für **Fehler, Nachlässigkeit** oder **unrichtige Auskünfte** durch den Berater/die Beraterin im Zusammenhang mit der Vermittlung von Versicherungsverträgen haften der Berater/die Beraterin, dessen/deren Arbeitgeber, eine allfällig abgeschlossene Berufshaftpflichtversicherung oder allenfalls die jeweils oben aufgeführten Gesellschaften.

Personendaten werden durch Ihre/n Berater/in nur soweit aufgenommen, als dass sie zur Erstellung einer Offerte oder eines Versicherungsantrages benötigt werden. Beim Einsehen und bei der Bearbeitung der Daten verpflichten sich die genannten Versicherer, alle Vorkehrungen zur Einhaltung der massgebenden gesetzlichen Vorschriften des Datenschutzes zu treffen. Die Daten werden absolut vertraulich behandelt. Personendaten werden in der Regel in elektronischer und/oder in Papierform aufbewahrt. Die in den Versicherungsanträgen erfassten Daten werden mit den genannten Versicherern ausgetauscht.

Herr / Frau:

Adresse:

bestätigt hiermit die Kenntnisnahme der oben genannten Informationen:

Datum

Unterschrift Auftraggeber/in