

Zustimmungserklärung

Datenweitergabe/ Telefonwerbung



Kontoinhaber

Frau Herr Firma

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kundennummer

Telefon tagsüber

Geburtsdatum / Gründungsdatum

E-Mail

Steuer-ID

Unsere Kooperationspartner

Von Ihrer PSD Bank können Sie erwarten, dass wir mit Ihnen aktiv in Kontakt bleiben. Dabei arbeiten wir im Interesse einer umfassenden Beratung mit Verbund- und Kooperationspartnern – im Folgenden Kooperationspartner genannt – zusammen.

- Bausparkasse Schwäbisch Hall AG, Crailsheimer Str. 52, 74523 Schwäbisch Hall
- DZ Bank AG Deutsche Zentral-Genossenschaftsbank, Platz der Republik, 60265 Frankfurt/Main
- R+V Allgemeine Versicherung AG, Raiffeisenplatz 1, 65189 Wiesbaden
- R+V Lebensversicherung AG, Raiffeisenplatz 1, 65189 Wiesbaden
- R+V Luxembourg Lebensversicherung S.A., 4, rue Thomas Edison 1445 Strassen Luxembourg
- Union Asset Management Holding AG, Weißfrauenstraße 7, 60311 Frankfurt
- Union Investment Service Bank AG, Weißfrauenstraße 7, 60311 Frankfurt
- Union Investment Luxembourg S.A., 308, route d'Esch, 1471 Luxembourg
- Reisebank AG, Eschborner Landstraße 42-50, 60489 Frankfurt/Main
- Gewinnsparverein e.V., Rudolfplatz 14, 50674 Köln
- DZ PRIVATBANK S.A., 4, rue Thomas Edison, L-1445 Luxembourg-Strassen
- DZ PRIVATBANK (Schweiz) AG, Münsterhof 12, CH-8022 Zürich
- DZ HYP AG, Rosenstraße 2, 20095 Hamburg und Sentmaringer Weg 1, 48151 Münster
- Münchener Hypothekbank eG, Karl-Scharnagl-Ring 10, 80539 München
- TeamBank AG Nürnberg, Beuthener Straße 25, 90471 Nürnberg
- VR Smart Finanz AG, Hauptstraße 131-137, 65760 Eschborn

Ihre Einwilligung zur Datenübermittlung zwischen der Bank und Ihren Kooperationspartnern

Damit mich/uns auch die Kooperationspartner und deren Außendienstmitarbeiter in allen Fragen zu Finanzdienstleistungen (z.B. Einlage-, Anlage-, Kredit-, Versicherungs- und Bausparprodukte) der PSD Bank oder ihrer Kooperationspartner umfassend beraten können, bin ich/sind wir damit einverstanden, dass die PSD Bank ihren Kooperationspartnern bzw. deren Außendienstmitarbeitern die für die Aufnahme und Durchführung der Beratung erforderlichen Angaben zur dortigen Datenverarbeitung und Nutzung übermittelt.

Übermittelt werden dürfen (einzelne Datenkategorien können gestrichen werden):

- Personalien (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Familienstand, Beruf oder vergleichbare Daten)
- Kontokorrent (Saldo/Limit oder vergleichbare Daten)
- Karten (Produkt/Anzahl oder vergleichbare Daten)
- Einlagen (Produktart, Guthaben, Verzinsung, Laufzeit oder vergleichbare Daten)
- Kredite (Produktart, Salden, Verzinsung, Laufzeit oder vergleichbare Daten)
- Depotwerte (Kurswert oder vergleichbare Daten)

Die folgende Einwilligung ist **freiwillig** und kann jederzeit – ohne Einfluss auf das Vertragsverhältnis – für die Zukunft widerrufen werden.

In diesem Rahmen entbinde ich/entbinden wir die PSD Bank zugleich vom Bankgeheimnis.

Ich bin/Wir sind einverstanden. Ich bin/Wir sind nicht einverstanden.



Einwilligungserklärung zum Kontakt per Telefon und E-Mail

1. mit der PSD Bank zu eigenen Produkten und Produkten von Kooperationspartnern

Die PSD Bank oder ein von ihr beauftragtes Unternehmen darf mich zu Finanz- und Versicherungsprodukten (z. B. Einlage-, Anlage-, Kredit-, Versicherungs- und Bausparprodukte) der PSD Bank oder ihrer Kooperationspartner anrufen oder per E-Mail kontaktieren.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Kontoinhaber | <input type="checkbox"/> 2. Kontoinhaber |
| <input type="checkbox"/> Ich willige ein, per Telefon kontaktiert zu werden. | <input type="checkbox"/> Ich willige ein, per Telefon kontaktiert zu werden. |
| <input type="checkbox"/> Ich willige ein, per E-Mail kontaktiert zu werden. | <input type="checkbox"/> Ich willige ein, per E-Mail kontaktiert zu werden. |

2. mit den Kooperationspartnern der PSD Bank zu deren Produkten

Die Kooperationspartner der PSD Bank oder ein von einem Kooperationspartner beauftragtes Unternehmen dürfen mich zu Angeboten des jeweiligen Kooperationspartners anrufen oder per E-Mail kontaktieren.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Kontoinhaber | <input type="checkbox"/> 2. Kontoinhaber |
| <input type="checkbox"/> Ich willige ein, per Telefon kontaktiert zu werden. | <input type="checkbox"/> Ich willige ein, per Telefon kontaktiert zu werden. |
| <input type="checkbox"/> Ich willige ein, per E-Mail kontaktiert zu werden. | <input type="checkbox"/> Ich willige ein, per E-Mail kontaktiert zu werden. |

Diese Einwilligungserklärungen sind **freiwillig** und können jederzeit – ohne Einfluss auf das Vertragsverhältnis – widerrufen werden.

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift 1. Kontoinhaber/gesetzlicher Vertreter

Unterschrift 2. Kontoinhaber/gesetzliche Vertreter