

Direktion

Für Sie erreichbar 8 - 21 Uhr

Telefon 0511/5701-0

Telefax 0511/5701-6133

kubu@concordia.de

Antrag auf Rechnungsversand per E-Mail

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und senden Sie es unterschrieben zurück. Mit diesem Antrag wählen Sie den Versand Ihrer Rechnung(en) per E-Mail (elektronische Kommunikation) für einen einzelnen Vertrag oder für alle bestehenden Verträge (ausgenommen Lebens-, Krankenversicherungs- und Jagdhaftpflichtverträge).

Versicherungsnehmer:in	Name, Vorname / Firma: _____ Straße, Hausnr.: _____ PLZ, Ort: _____ Geburtsdatum (optional): _____
Kontakt	E-Mail-Adresse für den Rechnungsversand: _____ Telefon (für Rückfragen, optional): _____
Umfang des Antrags	☐ Rechnungsversand per E-Mail nur für folgenden Vertrag (Versicherungsscheinnummer): _____ ☐ Rechnungsversand per E-Mail für alle bestehenden Verträge (ausgenommen Lebens-, Krankenversicherungs- und Jagdhaftpflichtverträge)
Wirksamkeit	☐ ab sofort (nächstmöglicher Rechnungslauf) ☐ ab folgendem Datum: _____
Einwilligung in elektronische Kommunikation	☐ Ich willige ein, dass mir die Concordia Versicherungs Gesellschaft a. G. Rechnungen sowie rechnungsrelevante Informationen zu den oben genannten Verträgen an die von mir angegebene E-Mail-Adresse elektronisch übermittelt. Mir ist bekannt, dass der Versand von E-Mails transportverschlüsselt (TLS) erfolgt jedoch keine Ende-zu-Ende-Verschlüsselung besteht. Es können daher Sicherheitsrisiken nicht vollständig ausgeschlossen werden (z. B. unbefugte Kenntnisnahme durch Dritte während der Übertragung). Ich bestätige, dass die angegebene E-Mail-Adresse korrekt ist und ich regelmäßig Zugriff auf das entsprechende Postfach habe.

ZI000012

1/2

ZI-601-2026-09

Widerruf/Änderung	Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen oder angepasst werden (z.B. Änderung der E-Mail-Adresse; schriftlich oder über den Kundenservice). Der Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung. Nach Widerruf erfolgt der Rechnungsversand wieder auf dem vertraglich vereinbarten Standardweg.
Unterzeichnung	Ort, Datum Unterschrift Versicherungsnehmer:in (bei Unternehmen: zeichnungsberechtigte Person)

Ihre Concordia
Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit

Datenschutzhinweis	Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist die Concordia Versicherungs Gesellschaft a. G., Karl Wiechert Allee 55, 30625 Hannover. Die Verarbeitung erfolgt: • zur Durchführung des Vertragsverhältnisses (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO) sowie – soweit einschlägig – auf Grundlage Ihrer Einwilligung (Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO). Ihre Daten werden ausschließlich innerhalb der Concordia Versicherungs Gesellschaft a. G. sowie gegebenenfalls an sorgfältig ausgewählte, weisungsgebundene Dienstleister (Art. 28 DSGVO) übermittelt. Eine Übermittlung in Drittstaaten findet nicht statt. Die Speicherung der Daten erfolgt für die Dauer des Vertragsverhältnisses sowie im Rahmen gesetzlicher Aufbewahrungspflichten. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit sowie das Recht, Beschwerde bei einer zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde einzulegen. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter www.concordia.de/datenschutz. Sie erhalten diese auf Wunsch auch in Textform.
---------------------------	---