



Datenschutzerklärung

1. Zweck der Datenverarbeitung

Ich willige ein, dass das PKV-Versorgungswerk, vertreten durch Christof Helsberg, meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Abrechnung und Einreichung von Rechnungen bei Pflegekassen, Krankenkassen, der Heilfürsorge und der Beihilfestelle verarbeitet.

2. Art der erhobenen Daten

Folgende personenbezogene Daten werden verarbeitet:

- Name, Anschrift und Kontaktdaten
- Versicherungs- und Abrechnungsdaten
- Gesundheitsdaten (Rechnungen von Ärzten, Krankenhäusern, Pflegeeinrichtungen, Hilfsmittelversorgern usw.)
- Bankverbindung (sofern erforderlich)

3. Rechtsgrundlage der Verarbeitung

Die Verarbeitung erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. a, b und c DSGVO sowie Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO (Verarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten, insbesondere Gesundheitsdaten).

4. Weitergabe der Daten

Die Daten werden nur an Pflegekassen, Krankenkassen, Beihilfestellen, die Heilfürsorge sowie gegebenenfalls medizinische Einrichtungen oder Steuerberater weitergegeben, sofern dies zur Abrechnung oder Kostenerstattung notwendig ist. Eine darüber hinausgehende Weitergabe an Dritte erfolgt nicht, es sei denn, ich habe ausdrücklich zugestimmt oder es besteht eine gesetzliche Verpflichtung.

5. Speicherdauer

Meine Daten werden für die Dauer der Geschäftsbeziehung sowie gemäß den gesetzlichen Aufbewahrungspflichten (z. B. § 147 AO, § 257 HGB) gespeichert und nach Ablauf dieser Fristen gelöscht.

6. Rechte des Betroffenen

Ich habe das Recht auf:

- Auskunft über meine gespeicherten Daten (Art. 15 DSGVO)
- Berichtigung falscher Daten (Art. 16 DSGVO)
- Löschung meiner Daten, soweit keine gesetzlichen Pflichten entgegenstehen (Art. 17 DSGVO)
- Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO)
- Widerspruch gegen die Verarbeitung (Art. 21 DSGVO)
- Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO)
- Beschwerde bei einer Datenschutzbehörde, wenn ich der Meinung bin, dass die Verarbeitung meiner Daten nicht rechtmäßig erfolgt (Art. 77 DSGVO)

7. Widerruf der Einwilligung

Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf ist per E-Mail oder schriftlich an das PKV-Versorgungswerk zu richten.

Ort, Datum _____ Unterschrift (Kunde) _____ Name (in Druckbuchstaben) _____