

# Datenschutzrechtliche Einwilligung und Vollmacht

## Rückdeckung Berufliche Vorsorge (RD)

**Pensionskasse (Vorsorgeeinrichtung):**

---

**Versicherungsvertragsnummer:**

---

**Fallnummer:**

---

**Versicherte Person:**

---

**Geburtsdatum:**

---

Im Zusammenhang mit der Prüfung des oben genannten Leistungsfalls erteilen Sie mit der nachfolgenden Unterschrift die Zustimmung zur Bearbeitung Ihrer Daten, insbesondere zur Beschaffung von Gesundheitsdaten und sonstigen besonders schützenswerten Personendaten, durch die Elips Life AG (nachfolgend «elipsLife») bei schweigepflichtigen Stellen wie Ärzten, Spitälern und anderen Versicherungen. Diese Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärungen sind für die Prüfung des Leistungsfalls unentbehrlich. Sollten Sie diese nicht abgeben, wird die Erbringung von Leistungen in der Regel nicht möglich sein.

Die folgende Information betrifft den Umgang mit Ihren Gesundheitsdaten und sonstigen besonders schützenswerten Personendaten:

- durch elipsLife selbst (nachstehend unter Ziffer 1.),
- bei der Bekanntgabe an Stellen ausserhalb von elipsLife (nachstehend unter Ziffer 2.),
- im Zusammenhang mit der Abfrage bei Dritten (nachstehend unter Ziffer 3.),
- im Rahmen des Case Management von elipsLife (nachstehend unter Ziffer 4.).

### 1. Beschaffung, Speicherung, Nutzung und Löschung Ihrer Gesundheitsdaten durch elipsLife

---

elipsLife bearbeitet diesen Leistungsfall im Auftrag der Vorsorgeeinrichtung, welche Ihr Arbeitgeber für die Versicherung nach dem Bundesgesetz über die berufliche Vorsorge (BVG) bzw. nach dem Gesetz über die betriebliche Personalvorsorge in Liechtenstein (BPVG) errichtet hat oder bei welcher Ihr Arbeitgeber angeschlossen ist. Soweit dies zur Leistungsprüfung und zur Erbringung von Leistungen erforderlich ist, beschafft, speichert und nutzt elipsLife die von Ihnen in diesem Leistungsfall und künftig mitgeteilten Personendaten. Diese umfassen Informationen in Bezug auf Ihre Gesundheit sowie Informationen, welche elipsLife mit Ihrer Zustimmung bei medizinischen Leistungserbringern (Ärzten, Spitälern, Physiotherapeuten etc.) und anderen Versicherern (Invalidenversicherungen, Arbeitslosenversicherung, Militärversicherung, Einrichtungen der beruflichen Vorsorge, private Versicherungen etc.) einholt. In Zusammenhang mit der Leistungserbringung kann es sich auch um Angaben handeln, welche elipsLife zur Auszahlung von Leistungen benötigt (Kontoangaben etc.). Diese Informationen nutzt elipsLife zur Prüfung des Leistungsfalls, zur Leistungserbringung, gegebenenfalls zur Rückforderung von Leistungen gegenüber anderen pflichtigen Versicherungen sowie zur Qualitätssicherung. Die Daten betreffend Ihren Leistungsfall werden bei elipsLife elektronisch gespeichert und nach Ablauf der gesetzlich vorgeschriebenen Archivierungspflicht gelöscht.

### 2. Bekanntgabe Ihrer Gesundheitsdaten an Stellen ausserhalb von elipsLife

---

#### 2.1 Weitergabe zur medizinischen Begutachtung

Für die Prüfung Ihres Leistungsfalls kann es notwendig sein, medizinische Gutachter einzuschalten. Mit der nachfolgenden Unterschrift erteilen Sie Ihre Zustimmung zur Übermittlung Ihrer Personendaten an medizinische Gutachter, soweit dies für die Prüfung der Leistungspflicht erforderlich ist und solange Ihre Daten dort zweckentsprechend verwendet und bis die Ergebnisse an elipsLife zurückübermittelt werden. Hinsichtlich dieser Daten werden die für elipsLife tätigen Personen und die Gutachter von ihrer Schweigepflicht entbunden.

#### 2.2 Übertragung von Aufgaben auf andere Stellen (Unternehmen oder Personen)

Bestimmte Aufgaben wie die Vertragsverwaltung oder die Leistungsfallbearbeitung, bei denen es zu einer Erhebung, einer Verarbeitung oder einer Nutzung Ihrer Personendaten kommen kann, darf elipsLife Dritten übertragen. Dies können entweder verbundene Gruppengesellschaften oder andere Stellen in der Schweiz oder im Europäischen Wirtschaftsraum (EWR) sein. Nach der Feststellung des Bundesrats garantieren diese Staaten einen sicheren und vertrauenswürdigen Datenschutz.

elipsLife kann auch für die Erbringung weiterer Dienstleistungen allfällige Dritte beziehen. Eine aktuelle Liste finden Sie im Internet unter [www.elipslife.com/de/che/Downloads](http://www.elipslife.com/de/che/Downloads). Mit der nachfolgenden Unterschrift stimmen Sie der Übermittlung Ihrer Daten an diese Stellen zu, soweit die Daten dort für die angeführten Zwecke im gleichen Umfang erhoben, verarbeitet und genutzt werden, wie elipsLife dies tun dürfte.

### **2.3 Weitergabe an die Vorsorgeeinrichtung**

Die Vorsorgeeinrichtung, welche von Ihrem Arbeitgeber errichtet oder bei welcher Ihr Arbeitgeber angeschlossen ist, benötigt diverse Angaben zur Abwicklung des Leistungsfalls durch elipsLife. Unterlagen in Bezug auf Ihren Leistungsfall werden daher in der Regel auch der entsprechenden Vorsorgeeinrichtung zugänglich gemacht.

### **2.4 Weitergabe an Rückversicherer und Mitversicherer**

Um die Erfüllung unserer Pflichten abzusichern, hat elipsLife Verträge mit Rückversicherungen geschlossen, die das Risiko ganz oder teilweise übernehmen, oder ein bestimmtes Risiko gemeinsam mit einem Mitversicherer versichert. Darüber hinaus ist es möglich, dass der Rückversicherer elipsLife aufgrund seiner besonderen Expertise bei der Leistungsprüfung sowie bei der Bewertung von Verfahrensabläufen unterstützt. Damit sich der Rückversicherer und ein allfälliger Mitversicherer ein eigenes Bild vom Versicherungsfall machen können, ist es möglich, dass elipsLife Unterlagen in Bezug auf Ihren Leistungsfall dem Rück- oder dem Mitversicherer vorlegt. Das ist insbesondere dann der Fall, wenn summenmässig hohe Leistungen erbracht werden.

Haben die Rückversicherer die Absicherung des Risikos übernommen, können sie überprüfen, ob elipsLife einen Leistungsfall richtig eingeschätzt hat. Zur Abwicklung von Prämienzahlungen und Leistungsfällen können Daten über die bestehenden Verträge an Rückversicherer weitergegeben werden. Bei der Weitergabe dieser Informationen ist elipsLife bestrebt, Personendaten für die genannten Zwecke möglichst zu anonymisieren. In Einzelfällen werden jedoch auch Personendaten verwendet. Diese werden von den Rückversicherern nur zu den vorgenannten Zwecken verwendet.

Mit der nachfolgenden Unterschrift stimmen Sie der Übermittlung Ihrer Daten an Rückversicherungen und allfällige Mitversicherer und deren Verwendung zu, insofern dies zu den genannten Zwecken erforderlich ist.

### **2.5 Weitergabe an Ihren Arbeitgeber und dessen Versicherungsbroker**

elipsLife gibt keine Angaben zu Ihrer Diagnose an Ihren Arbeitgeber oder dessen Versicherungsbroker weiter. Soweit es zur Abwicklung des zwischen der Vorsorgeeinrichtung und Ihrem Arbeitgeber bestehenden Anschlussvertrags [SM1] erforderlich ist, kann Ihr Arbeitgeber aber Informationen darüber erhalten, ob und gegebenenfalls unter welchen Voraussetzungen elipsLife Leistungen erbringt (z.B. betreffend unsere Leistungspflicht, die Dauer und den Grad der Arbeitsunfähigkeit/Invalidität oder den Stand der Leistungsprüfung).

### **2.6 Weitergabe an einen allfälligen Nachversicherer**

Ihr Arbeitgeber kann sich einer anderen Vorsorgeeinrichtung anschliessen, oder die Vorsorgeeinrichtung kann den Versicherer wechseln. In Zusammenhang mit Leistungsfällen, welche zeitlich kurz vor oder nach dem Wechsel eintreten, ist ein Austausch mit dem Vor- oder Nachversicherer in vielen Fällen unabdingbar.

### **2.7 Weitergabe an andere Versicherungen**

Insoweit elipsLife gesetzlich verpflichtet ist, was bei den staatlichen und den obligatorischen Versicherungen oder bei Mehrfachversicherungen in der Regel der Fall ist, oder wenn Sie diese ausdrücklich ermächtigen, gibt elipsLife Informationen in Bezug auf Ihren Leistungsfall auch anderen involvierten Versicherungen bekannt.

## **3. Abfrage von Personendaten bei Dritten**

---

Für die Beurteilung der Leistungspflicht kann es notwendig sein, Informationen von Stellen abzufragen, die über Ihre Gesundheitsdaten und sonstige besonders schützenswerte Personendaten verfügen (z. B. Ärzte, Spitäler oder andere Versicherungen). Die Abfrage dieser Informationen bedingt in der Regel auch eine Bekanntgabe von Personendaten an die entsprechenden Stellen. Ausserdem kann es zur Prüfung der Leistungspflicht erforderlich sein, dass elipsLife die Angaben über Ihre gesundheitlichen Verhältnisse prüfen muss, die Sie zur Begründung von Ansprüchen gemacht haben oder die sich aus eingereichten Unterlagen (z. B. Rechnungen, Verordnungen, Gutachten) oder Mitteilungen z. B. eines Arztes oder eines sonstigen Angehörigen eines Heilberufs ergeben. [SM1] Über die Einholung von Informationen bei Dritten im Rahmen der Leistungsfallprüfung informiert elipsLife Sie nicht gesondert. Sie können aber jederzeit Auskunft darüber verlangen, welche Daten über Sie bearbeitet werden. Wenden Sie sich hierzu an Ihre zuständige Ansprechperson.

Eine Abfrage erfolgt nur bei Stellen, welche über den für den Leistungsfall relevante Informationen verfügen, und nur soweit dies für die Prüfung der Leistungspflicht erforderlich ist. Wir benötigen hierfür Ihre Einwilligung einschliesslich einer Schweigepflichtentbindung für diese Stellen, falls im Rahmen dieser Abfragen Gesundheitsdaten oder sonstige besonders schützenswerte Personendaten weitergegeben werden müssen.

#### 4. Datenbearbeitung im Case Management

---

Sofern das Case Management involviert ist, stimmen Sie mit der nachfolgenden Unterschrift zudem der Bearbeitung Ihrer Personendaten im Rahmen des Case Management zu. Ihre Zustimmung ist für die Durchführung des Case Management unentbehrlich. Daten, welche im Rahmen des Case Management beschafft, gespeichert oder genutzt werden, werden ausschliesslich durch das Case Management bearbeitet und sind nur diesem zugänglich. Eine Weitergabe Ihrer Personendaten an Dritte erfolgt nur mit Ihrer ausdrücklichen Zustimmung. Dies betrifft insbesondere Protokolle und zugehörige Reintegrationspläne, die wir im Rahmen von Gesprächen, an denen Sie ebenfalls teilnehmen, mit Arbeitgebern, Ärzten, Therapeuten und weiteren Beteiligten verfassen. Die Empfänger dieser Daten werden im Verteiler des Protokolls aufgeführt und umfassen die beteiligten Parteien, die IV sowie die Leistungsabteilung von elipsLife.

## Datenschutzrechtliche Einwilligung und Vollmacht

---

**Pensionskasse (Vorsorgeeinrichtung)**

**Versicherungsvertragsnummer:**

**Fallnummer:**

**Versicherte Person:**

**Geburtsdatum:**

Von der oben unter Ziff. 1-4 aufgeführten Datenbearbeitung nehme ich in zustimmender Weise Kenntnis. Ich willige sodann ein, dass die Elips Life AG (nachfolgend «elipsLife») - soweit es für die Prüfung des Leistungsfalls erforderlich ist - meine Personendaten bei folgenden Stellen und Personen erhebt und für diese Zwecke verwendet:

- Externe (medizinische) Gutachter
- Medizinalpersonen und deren Hilfspersonen
- Arbeitgeber
- Sozialversicherer (IV-Stellen, UVG-Versicherer, AHV Ausgleichskassen, Krankenversicherer, Arbeitslosenkaßen etc.)
- Einrichtungen der beruflichen Vorsorge
- Andere beteiligte Privatversicherungen
- Verwaltungs- und Rechtspflegebehörden

Ich befreie die genannten Personen und Mitarbeitenden der genannten Einrichtungen von ihrer Schweigepflicht. Ich bin darüber hinaus damit einverstanden, dass in diesem Zusammenhang - soweit erforderlich - meine Personendaten durch elipsLife an diese Stellen weitergegeben werden, und befreie auch insoweit die für elipsLife tätigen Personen von ihrer Schweigepflicht.

Ort, Datum

Vorname, Name

Unterschrift der versicherten Person

Bitte senden Sie die datierte und unterschriebene Einwilligung an:

**Elips Life AG**  
**Thurgauerstrasse 54**  
**CH-8050 Zürich**  
**E-Mail: [claims.bvg.ch@elipsLife.com](mailto:claims.bvg.ch@elipsLife.com)**

Die Elips Life AG (nachfolgend «elipsLife») hat ihren Hauptsitz in Ruggell. Unter der Marke elipsLife werden alle Versicherungen angeboten, welche die finanziellen Folgen von Krankheiten und Unfällen abdecken. Die berufliche und die private Vorsorge für Tod und Invalidität stehen dabei im Vordergrund. Datenschutz wird bei elipsLife grossgeschrieben und elipsLife pflegt einen dementsprechend sorgfältigen Umgang mit Ihren Daten. Sollten Sie in diesem Zusammenhang Fragen haben, können Sie sich an den Datenschutzberater von elipsLife wenden. Weitere Informationen zum Datenschutz von elipsLife finden Sie auch unter [www.elipsLife.com/de/che/Legal](http://www.elipsLife.com/de/che/Legal). Sie können jederzeit Auskunft darüber verlangen, welche Daten über Sie bearbeitet werden, und Sie können deren Berichtigung, deren Löschung oder eine Einschränkung der Verarbeitung verlangen. Sie dürfen Ihre Zustimmung zur Bearbeitung Ihrer Personendaten auch jederzeit widerrufen. Sollten Sie diese jedoch widerrufen, wird die Erbringung von Leistungen in der Regel nicht möglich sein. Entsprechende Anfragen richten Sie bitte per Post an Elips Life AG, Compliance, Industriestrasse 56, 9491 Ruggell oder per E-Mail an [compliance@elipsLife.com](mailto:compliance@elipsLife.com).

Sind Sie mit der Auskunft nicht zufrieden, können Sie sich auch an den Eidgenössischen Datenschutz- und Öffentlichkeitsbeauftragten (EDÖB), Feldeggweg 1, 3003 Bern (E-Mail: [info@edoeb.admin.ch](mailto:info@edoeb.admin.ch)) oder die Datenschutzstelle (DSS), Städtle 38, Postfach 684, LI-9490 Vaduz (E-Mail: [info.dss@llv.li](mailto:info.dss@llv.li)) wenden.