



Kollektivvertragsnummer:

.....
Versicherungsnehmer:

.....
Verka-ID:

.....
Versicherte Person:

geb. am:

**Einwilligung in die elektronische Kommunikation
zwischen Versicherungsnehmer*in bzw. versicherten Person (Betroffene*r)
und Verka PK Kirchliche Pensionskasse AG (Verka)
im Rahmen der beantragten/abgeschlossenen Pensionskassenversicherung**

Die E-Mails der Verka sind generell TLS-verschlüsselt. Das bedeutet, dass eine TLS-Verschlüsselung erfolgt, sofern diese vom Mailserver des Empfängers unterstützt wird; ansonsten kann keine TLS-Verschlüsselung erfolgen und die Mail wird ohne diese zugestellt.

Ich bin mir bewusst, dass der Einsatz der E-Mail-Kommunikation Risiken mit sich bringt. Die Verwendung von E-Mail und damit die Nutzung des Internets als Kommunikationsmittel sind nicht immer sicher oder vertraulich. Ich bin mir insbesondere bewusst, dass in Ausnahmefällen E-Mails durch unbefugte Dritte abgefangen werden können und damit vertrauliche Informationen an nicht berechtigte Personen gelangen können, dass der Inhalt von E-Mails durch unbefugte Dritte ohne Kenntnis von Absender und Empfänger abgeändert werden kann und dass die Authentizität des Absenders nicht gesichert ist. Aus diesem Grund bietet Verka den Betroffenen zusätzlich eine Verschlüsselung an, derzeit auf der Grundlage von S-MIME/PGP, was auf Seiten des Betroffenen die Installation eines geeigneten Verschlüsselungstools erfordert. Ebenso wird auch eine Kommunikation auf dem Postweg angeboten.

In diesem Bewusstsein erteile ich die Zustimmung zum Einsatz von E-Mail als Kommunikationsmittel für elektronischen Kommunikation zwischen mir und Verka ohne weitere Sicherungsmaßnahmen. Die Verka darf in diesem Rahmen meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Geschäftstätigkeit bezüglich der Pensionskassenversicherung sowie die Tatsache, dass eine solche besteht, an mich an meine folgende E-Mail-Adresse:

..... senden.

Die Einwilligung ist freiwillig. Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen. Mit Widerruf oder Nicht-Erteilung dieser Einwilligung wird jegliche Kommunikation über den Postweg erfolgen.

Datum und Unterschrift des/der Betroffenen