

## Zusatzklärung zur Auslandsversicherung im *fid*-Gruppenvertrag Nr. AW 3001

Name der/des Freiwilligen \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Liebe/r Freiwillige/e

Auslandsversicherung über fid: Deine Trägerorganisation meldet dich für die Zeit des Freiwilligendienstes im Ausland über die *fid*-Service- und Beratungsstelle für internationale Freiwilligendienste (AGEH) bei der Dr. Walter GmbH zur Versicherung an. Im Gruppenvertrag mit dem Titel ‚AIDWORKER‘ bist du als versicherte Person über eine **Auslandskranken-, Haftpflicht- und Unfallversicherung (Invalidität und Todesfall)** abgesichert.

Leistungsabwicklung über Dr. Walter: Die Dr. Walter GmbH ist durch die beteiligten Versicherungsgesellschaften mit der Verwaltung der Gruppenversicherungsverträge beauftragt. Die Versicherer haben die Dr. Walter GmbH ermächtigt und bevollmächtigt, das Versicherungsverhältnis zu betreuen und alle späteren Leistungsanträge zu bearbeiten. Du kannst dich in allen Leistungsangelegenheiten, die deine Auslandsversicherung betreffen, unmittelbar und vertrauensvoll an die Dr. Walter GmbH wenden. Sie wird deine datenschutzrechtlichen Belange beachten.

Notwendige Erklärungen von dir: Damit dein Träger die Anmeldung zur Versicherung und alle Leistungen für dich einstellen kann, ist es erforderlich, dass du die nachfolgenden Erklärungen abgibst.

### Gesundheitserklärung

Ich erkläre hiermit, dass ich zurzeit physisch und psychisch stabil und medizinisch bzw. psychologisch behandlungsfrei bin. Für die Zeit des angestrebten Auslandsaufenthaltes rechne ich derzeit **nicht** mit einer ärztlichen oder psychotherapeutischen Behandlung.

Notwendige Medikamente, die ich regelmäßig benötige, werde ich mit auf die Reise nehmen können (z.B. Insulin bei Diabetes oder Medikamente im Fall von Allergien). Für den Fall einer nicht abgeschlossenen medizinischen Behandlung oder anhaltender Erkrankung melde ich dies meiner Trägerorganisation für den internationalen Freiwilligendienst. Eine Anmeldung für die Auslandskrankenversicherung erfolgt dann in aller Regel über den Tarif AW PLUS. Ggf. ist dazu eine ärztliche Bescheinigung und Diagnose erforderlich. Über relevante psychische Erkrankungen oder anhaltende psychische Belastungen werde ich meine Entsendeorganisation informieren, um miteinander eine angemessene Begleitung im Dienst abzustimmen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Entbindung von der Schweigepflicht

Damit die Abwicklung und Organisation der während meines Freiwilligendienstes auftretenden Leistungsfälle – vor allem in dringenden Notfällen zügig – erfolgen kann, befreie ich freiwillig und jederzeit widerruflich alle Ärzte, Zahnärzte und Angehörige anderer Heilberufe sowie Bedienstete von Krankenanstalten und Behörden, die an der Heilbehandlung beteiligt sind bzw. waren, von ihrer ärztlichen, gesetzlichen und vertraglichen Schweigepflicht gegenüber den Mitarbeitern der *fid*-Service- und Beratungsstelle, der Dr. Walter GmbH, der MD-Medicus Gruppe, der Central Krankenversicherung AG und der Generali Versicherung AG sowie gegenüber den für die vorgenannten tätigen Ärzten, bzw. von diesen beauftragten Ärzten und deren Mitarbeitern. Mir ist bekannt, dass ich die Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Einwilligung zur Datenspeicherung und zum Datenaustausch

Ich willige ein, dass

- die Dr. Walter GmbH zur Verwaltung meines Versicherungsverhältnisses meine Versicherungs- und Leistungsdaten erheben, verarbeiten und nutzen darf;
- die mit der Hilfeleistung im Schadenfall beauftragten Unternehmen, des Medizinischen Dienstes der MD-Medicus Gruppe (insb. für stationäre Behandlung und Rücktransport) meine personenbezogenen Daten, einschließlich Gesundheitsdaten, erhebt, verarbeitet und nutzt sowie gegebenenfalls an Dritte im Sinne der Leistungserbringung weitergibt;
- die Central Krankenversicherung AG sowie die Generali Versicherung AG im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Anmeldeunterlagen oder der Vertragsdurchführung ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an den Verband der privaten Krankenversicherung e.V. zur Weitergabe der Daten an andere Versicherer übermittelt;
- die Unternehmen der Generali Gruppe allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen;
- die *fid*-Service- und Beratungsstelle, die Trägerorganisation sowie ggf. die Aufnahmeorganisation im Entsendeland, soweit dies zur Durchführung der Versicherungsangelegenheiten dient, allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen. Gesundheitsdaten dürfen nur übermittelt werden, soweit sie zur Abklärung von dringenden Leistungsfragen und Notfällen erforderlich sind.

Ort, Datum ..... Unterschrift .....