



Initiative gut beraten  
Weiterbildung der Versicherungsvermittler

### Auftrag zur Verwaltung des Weiterbildungskontos als Trusted Partner Service

Firma, Name*
Inhaber Benutzerkonto*
Straße, Nr.*
PLZ, Ort*
Vermittlerregister*
gut beraten-ID (falls vorhanden)
Geburtsdatum*
Telefonnummer
Mobilnummer (SMS-fähig)*
Authentifizierungs-E-Mail*

Greensurance Stiftung  
Für Mensch und Umwelt  
gemeinnützige Gesellschaft mbH

Kaltenmoserstraße 10  
82362 Weilheim  
Tel.: 0881 / 9245 333 - 77  
Fax: 0881 / 6624

e-Mail: [kontakt@greensurance-stiftung.de](mailto:kontakt@greensurance-stiftung.de)  
home: [www.greensurance-stiftung.de](http://www.greensurance-stiftung.de)

HRB: 212992, Amtsgericht München  
BDL: GB-BDL-20140828-30251



Hiermit beauftrage ich die Greensurance Stiftung Für Mensch und Umwelt gemeinnützige Gesellschaft mbH, (kurz: Greensurance Stiftung) als Trusted Service Partner (TP Service) mit der Verwaltung meines WBD-Benutzerkontos bei einer Weiterbildungsdatenbank (WBD) des Berufsbildungswerks der Deutschen Versicherungsgesellschaft e.V. (BWV) und der Datenpflege meines Benutzerkontos bei der Trusted German Insurance Cloud (TGIC).

Damit ist die Greensurance Stiftung berechtigt, aber auch verpflichtet, die Pflege meiner Daten und Einstellungen in meinem Benutzerkonto vorzunehmen. Die Greensurance Stiftung erhält zu diesem Zweck vollständigen Einblick in alle in meinem WBD-Benutzerkonto gespeicherten Angaben. Dies umfasst alle von mir absolvierten und in der WBD eingetragenen Weiterbildungen. Die Greensurance Stiftung ist berechtigt, Änderungen meiner Daten gleichzeitig in meinem Benutzerkonto in der Trusted German Insurance Cloud (TGIC) einzutragen.

Wechsel des TP-Services zur **Greensurance Stiftung**

Ich habe bereits den/die: \_\_\_\_\_  
als TP Service beauftragt. Hiermit beauftrage und bevollmächtige ich die Greensurance Stiftung, in meinem Namen die Beauftragung von obenstehendem TP Service als TP Service zu kündigen.

**Die Beauftragung der Greensurance Stiftung wird in der WBD vermerkt. Während der Beauftragung der Greensurance Stiftung bin ich nicht berechtigt, selbst Eintragungen vorzunehmen oder zu ändern oder Einstellungen in meinem Benutzerkonto vorzunehmen, sondern erhalte nur Lese-Zugriff auf mein WBD-Benutzerkonto. Die Zugriffsrechte in der WBD werden entsprechend angepasst.**

**Bitte zutreffende datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung ankreuzen:**

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung für selbstständige Versicherungsberater gem. §§84, 92HGB

Überdies erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Greensurance Stiftung mein Benutzerkonto einsehen darf, um die Erfüllung meiner gemäß Agenturvertrag bestehenden Weiterbildungsverpflichtung zu überprüfen.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung für gebundene Vermittler (anstelle, an den Manteltarifvertrag für die private Versicherungsgesellschaft gebundene Vermittler)

Überdies erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Greensurance Stiftung im Auftrag meines Arbeitgebers \_\_\_\_\_

zum Zwecke der Überprüfung der Erfüllung meiner dem Arbeitgeber gegenüber bestehenden Weiterbildungsverpflichtung gem. § 17 Ziff. 3 Satz 1 des Manteltarifvertrages für das private Versicherungsgewerbe mein Benutzerkonto einsehen und zu diesem Zweck auch Daten aus meinem Benutzerkonto an meinen Arbeitgeber übermitteln darf. Mir ist bekannt, dass ich die Erfüllung meiner Weiterbildungsverpflichtung auch in anderer Form nachweisen kann.

**Kosten**

Für die Verwaltung des Weiterbildungskontos fallen bei dem Trusted Partner Service der Greensurance Stiftung Gebühren an. Solange die Greensurance Stiftung die Verwaltung der WBD-Benutzerkontos übernimmt werden **monatlich 10,- Euro Gebühren** (inkl. USt) fällig.

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Ich ermächtige die Greensurance Stiftung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Greensurance Stiftung für Mensch und Umwelt gemeinnützige Gesellschaft mbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die Beauftragung kann von beiden Parteien jederzeit in Textform fristlos gekündigt werden.

IBAN\*: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber:in (falls abweichend: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber:in

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) bezüglich der TGIC und des BWV bezüglich der WBD habe ich erhalten.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift