Gemeinsam gesünder.

Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen

Mich gibts auch online!
svs.at/vs120048

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG
für bevollmächtigte Vertreter bzw. Erwachsenenvertreter

Ihre Personendaten als bevollmächtigter Vertreter bzw. Erwachsenenvertreter:

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

VSNR:

Familienname:

Vorname:

Adresse:

Straße / Haus-Nr. / Stock / Tür

Postleitzahl / Ort

Einwilligung zum Empfang von E-Mails

Ihre E-Mail-Adresse:

Ich möchte die Vorteile des E-Mail-Verkehrs mit der Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen (SVS) nutzen und bin mit der Übermittlung der personenbezogenen Daten der von mir vertretenen Person auch per unverschlüsselter E-Mail an oben genannte E-Mail-Adresse einverstanden. Diese Einwilligung umfasst auch die Übermittlung besonderer Kategorien von Daten (z.B. Gesundheitsdaten) und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen bei der SVS schriftlich widerrufen werden. Bis zu einem allfälligen Widerruf bleibt die Übermittlung per unverschlüsselter E-Mail rechtmäßig

Mir ist bewusst, dass der E-Mail-Verkehr kein absolut sicheres Kommunikationsmittel darstellt. Auf die von mir bekannt gegebene E-Mail-Adresse habe nur ich bzw. ein von mir befugter Personenkreis Zugriff.

☐ ja ☐ nein

SOZIALVERSICHERUNGSANSTALT DER SELBSTÄNDIGEN
Wiedner Hauptstraße 84-86, 1051 Wien
Tel. 050 808 808 | E-Mail: vs@svs.at

Telefonnummer:

Vorwahl / Rufnummer

Kennwort:

mind. 6 Zeichen, davon mind. je 2 Buchstaben und 2 Ziffern

Personendaten der von Ihnen vertretenen Person:

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

VSNR:

Familienname:

Vorname:

Nur von bevollmächtigten Vertretern auszufüllen:

☐ Eine Vollmacht liegt bei.
☐ Eine Vollmacht wurde bereits in der SVS hinterlegt.

Nur von Erwachsenenvertretern auszufüllen:

Ich übernehme als Erwachsenenvertreter die Besorgung aller oder einzelner Angelegenheiten der oben angeführten Person, die diese nicht ohne Gefahr eines Nachteils für sich selbst besorgen kann.

☐ Ein Erwachsenenvertreterbestellungsbeschluss liegt bei.
☐ Ein Erwachsenenvertreterbestellungsbeschluss wurde bereits in der SVS hinterlegt.

Bitte legen Sie eine Kopie Ihres amtlichen Lichtbildausweises bei!

Unterschrift des bevollmächtigten Vertreters bzw. Erwachsenenvertreters

Datum (TT MM JJJJ)