

Gesundheit, Leistungsfähigkeit und Lebensfreude - dazu tragen gesunde Zähne ihren Teil bei. Sie beeinflussen nicht nur das körperliche Wohlbefinden, sondern auch den privaten und beruflichen Erfolg. Deshalb sollten Sie rechtzeitig das Beste für Ihre Zähne, für Ihre Gesundheit und für Ihren Erfolg tun.



### Schöne Zähne für Ihre Gesundheit und Ihr Wohlbefinden

Zwei starke Partner zu Ihrem Nutzen und Vorteil

- ▶ Wir bürgen für Qualität



- ▶ Wir sorgen für finanzielle Spielräume



Fragen Sie Ihren Zahnarzt

## LEISTEN SIE SICH EINE OPTIMALE ZAHNMEDIZINISCHE VERSORGUNG

**Lust auf schöne Zähne?**  
Wir helfen Ihnen mit günstigen Finanzierungsangeboten.



## Tun Sie etwas für sich ...

... denn auch Sie können sich eine optimale zahnmedizinische Versorgung leisten und macht Sie glücklicher und zufriedener.

Mit gesunden und schönen Zähnen fühlt man sich gesund und leistungsfähiger. Sie gewinnen an Selbstbewusstsein und erwerben neue Sympathien - und Sie können wieder herzlich lachen.

### Das Beste sollte für Sie gerade gut genug sein.



Schöne Zähne  
für Ihre Gesundheit

Ihr Dentallabor stellt aus Dentalwerkstoffen, die sich bewährt haben und auf ihre Bioverträglichkeit getestet wurden, hochwertige Produkte her.

### Fühlen Sie sich wie ein Privatpatient

Die Gesundheitsreform setzt immer stärker darauf, dass Sie für Ihre Gesundheit selbst die Verantwortung übernehmen, das heißt, es ist häufig mit einem hohen Eigenanteil zu rechnen.

Damit dies aber nicht zu Lasten einer optimalen zahnmedizinischen Behandlung geht, hat die Landesbank Berlin AG ein Finanzierungsverfahren mit vielen Vorteilen entwickelt:

- ▶ Sie können sich die medizinisch und ästhetisch beste Zahnbehandlung leisten
- ▶ Sie können sofort mit der Behandlung beginnen
- ▶ Sie können in bequemen monatlichen Raten zurückzahlen
- ▶ Sie erhalten günstige Konditionen
- ▶ Sie können Laufzeiten wählen, die auf Ihre Bedürfnisse abgestimmt sind
- ▶ Sie können mit einer schnellen und unbürokratischen Abwicklung rechnen

Leisten Sie sich eine optimale  
zahnmedizinische Versorgung

Name, Anschrift der Zahnarztpraxis:

▶ Darlehenswunsch  EUR

▶ gewünschte Laufzeit

|                          |              |        |
|--------------------------|--------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | 6 Monate     | 0,00 % |
| <input type="checkbox"/> | 12 Monate    | 2,90 % |
| <input type="checkbox"/> | 24 Monate    | 6,90 % |
| <input type="checkbox"/> | ab 25 Monate | 7,99 % |

\* eff. Jahreszins 7,99 %  
\*Stand: 05.08

Bitte senden Sie diesen Coupon an:  
**SYNCRO Service-Center, Bäckerstr. 30, 31785 Hameln,**  
 Fax: 0 800 / 800 811 - 9 / Tel.: 0 800 / 800 811 - 0 / Mail: [post@med-finanzierung.de](mailto:post@med-finanzierung.de)  
 Es wird Ihnen ein unverbindliches Darlehensangebot zugestellt.

Übrigens: Sie können das LBB PrivatDarlehen versichern. Die Prämie für die sogenannte Restschuldversicherung finanzieren wir mit und kostet im Monat nur ein wenig mehr. Dafür sind die Darlehensnehmer vor finanziellen Überraschungen geschützt.

|  |  |   |                     |   |  |  |  |                                       |                     |   |  |                |  |
|--|--|---|---------------------|---|--|--|--|---------------------------------------|---------------------|---|--|----------------|--|
| Darlehensnehmer 1 (DN 1): Name, Vorname  |  |   | geb. am:            |   |  | Darlehensnehmer 2 (DN 2): Name, Vorname  |  |                                       | geb. am:            |   |  |                |  |
| Familienstand:   |  | Anzahl unterhaltsberechtigter Kinder:                     |                     | Wehr- / Ersatzdienst geleistet                            |  | Familienstand:   |  | Anzahl unterhaltsberechtigter Kinder: |                     | Wehr- / Ersatzdienst geleistet                            |  |                |  |
|  |  |   |                     | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |  |  |  |                                       |                     | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |  |                |  |
| Postleitzahl, Ort, Straße, Nr.:  |  |   |                     |   |  | seit (Monat/Jahr):   |  |                                       |                     |   |  |                |  |
| vorherige Anschrift (wenn weniger als 2 Jahre an obiger Anschrift wohnhaft)                |  |   |                     |   |  | vorherige Anschrift (wenn weniger als 2 Jahre an obiger Anschrift wohnhaft)                |  |                                       |                     |   |  |                |  |
| Telefon privat:  |  |   | Telefon dienstlich: |   |  | Telefon privat:  |  |                                       | Telefon dienstlich: |   |  |                |  |
| beschäftigt als:   |  |   |                     |   |  | beschäftigt als:   |  |                                       |                     |   |  |                |  |
| Arbeitgeber:   |  |   |                     |   |  | seit (Monat/Jahr):   |  |                                       |                     |   |  |                |  |
| vorheriger Arbeitgeber (wenn weniger als 12 Monate beim jetzigen Arbeitgeber beschäftigt): |  |   |                     |   |  | vorheriger Arbeitgeber (wenn weniger als 12 Monate beim jetzigen Arbeitgeber beschäftigt): |  |                                       |                     |   |  |                |  |
| regelmäßige monatliche Nettoeinkünfte, Renten oder Pensionen                               |  |   |                     |   |  | regelmäßige monatliche Nettoeinkünfte, Renten oder Pensionen                               |  |                                       |                     |   |  |                |  |
| sonstige Einnahmen und deren Art   |  |   |                     |   |  | sonstige Einnahmen und deren Art   |  |                                       |                     |   |  |                |  |
| Kindergeld   |  |   |                     |   |  | Kindergeld   |  |                                       |                     |   |  |                |  |
| monatliche Kaltmiete   |  |   |                     |   |  | monatliche Kaltmiete   |  |                                       |                     |   |  |                |  |
| bei Wohneigentum monatliche Finanzierungsrate  |  |   |                     |   |  | bei Wohneigentum monatliche Finanzierungsrate  |  |                                       |                     |   |  |                |  |
| monatliche Darlehensraten/Unterhalt  |  |   |                     |   |  | monatliche Darlehensraten/Unterhalt  |  |                                       |                     |   |  |                |  |
| Bankverbindung für den Einzug der Darlehensraten   |  |   |                     |   |  |  |  |                                       |                     |   |  |                |  |
| Kontoinhaber   |  | <input type="checkbox"/> DN1 <input type="checkbox"/> DN2 |                     | Kontonummer   |  |  |  | Bankleitzahl                          |                     |   |  | Kreditinstitut |  |
| Legitimationsdaten Darlehensnehmer 1   |  |   |                     |   |  | Legitimationsdaten Darlehensnehmer 2   |  |                                       |                     |   |  |                |  |
| <input type="checkbox"/> Personalausweis   |  | <input type="checkbox"/> Reisepass                        |                     |   |  | <input type="checkbox"/> Personalausweis   |  | <input type="checkbox"/> Reisepass    |                     |   |  |                |  |
| Nationalität   |  |   | Geburtsort          |   |  | Nationalität   |  |                                       | Geburtsort          |   |  |                |  |
| Ausstellende Behörde, Ort  |  |   |                     |   |  | Ausstellende Behörde, Ort  |  |                                       |                     |   |  |                |  |
| Nummer   |  | ausgestellt am  |                     | gültig bis  |  | Nummer   |  | ausgestellt am                        |                     | gültig bis  |  |                |  |

Nur auszufüllen bei Finanzierungsanfragen über 3.000,- Euro

Nur auszufüllen bei Finanzierungsanfragen über 3.000,- Euro

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Patient

gilt gleichzeitig für umseitige Schufa-Klausel und für die Erklärung zur Entbindung der ärztlichen Schweigepflicht.

## Schufa-Erklärung

Ich/Wir willige(n) ein, dass die Landesbank Berlin AG der SCHUFA Holding AG, Kormoranweg 5, 65201 Wiesbaden, Daten über die Beantragung, die Aufnahme (Darlehensnehmer, Darlehensbetrag, Laufzeit, Ratenbeginn) und vereinbarungsgemäße Abwicklung (z.B. vorzeitige Rückzahlung, Laufzeitverlängerung) dieses Darlehens übermittelt.

Unabhängig davon wird die Landesbank Berlin AG der SCHUFA auch Daten aufgrund nicht vertragsgemäßen Verhaltens (z.B. Forderungsbetrag nach Kündigung) übermitteln. Diese Meldungen dürfen nach dem Bundesdatenschutzgesetz nur erfolgen, soweit dies nach der Abwägung aller betroffenen Interessen zulässig ist.

Insoweit befreie(n) ich/wir die Landesbank Berlin AG zugleich vom Bankgeheimnis.

Die SCHUFA speichert und übermittelt die Daten an ihre Vertragspartner im EU-Binnenmarkt, um diesen Informationen zur Beurteilung der Darlehenswürdigkeit von natürlichen Personen zu geben. Vertragspartner der SCHUFA sind vor allem Kreditinstitute sowie Kreditkarten- und Leasinggesellschaften. Daneben erteilt die SCHUFA auch Auskünfte an Handels-, Telekommunikations- und sonstige Unternehmen, die Leistungen und Lieferungen gegen Darlehen gewähren. Die SCHUFA stellt personenbezogene Daten nur zur Verfügung, wenn ein berechtigtes Interesse hieran im Einzelfall glaubhaft dargelegt wurde. Zur Schuldnerermittlung gibt die SCHUFA Adressdaten bekannt. Bei der Erteilung von Auskünften kann die SCHUFA ihren Vertragspartnern ergänzend einen aus ihrem Datenbestand errechneten Wahrscheinlichkeitswert zur Beurteilung des Darlehensrisikos mitteilen (Score-Verfahren).

Ich/Wir kann/können Auskunft bei der SCHUFA über die mich/uns betreffenden Daten erhalten. Weitere Informationen über das SCHUFA-Auskunfts- und Score-Verfahren enthält ein Merkblatt, das auf Wunsch zur Verfügung gestellt wird.

Die Adresse der SCHUFA lautet:

SCHUFA Holding AG, Verbraucherservice, Postfach 5640, 30056 Hannover

Ich/Wir willige(n) ein, dass im Falle eines Wohnsitzwechsels die vorgenannte SCHUFA die Daten an die dann zuständige SCHUFA übermittelt.

## Einwilligung zur Datenübermittlung an Auskunfteien

Ich/wir willige(n) ein, dass die Landesbank Berlin AG zum Zweck der Bonitätsprüfung der nachfolgenden Wirtschaftsauskunfteien Daten (Name, Adresse, Geburtsort und -datum) über die Beantragung dieses Kredites übermittelt.

Die Adressen der Wirtschaftsauskunfteien lauten:

Deltavista GmbH, Freisinger Landstr. 74, 80939 München

InfoScore Consumer Data GmbH, Rheinstr. 99, 76532 Baden-Baden

Ich/wir verzichte(n) gegenüber den Wirtschaftsauskunfteien auf eine gesonderte Benachrichtigung bei der Übermittlung von Daten.

Unabhängig davon wird die Landesbank Berlin AG der Deltavista GmbH auch Daten aufgrund nichtvertragsgemäßen Verhaltens (z.B. Forderungsbetrag nach Kündigung) übermitteln, die in ein speziell für die Landesbank Berlin AG entwickeltes Bewertungsverfahren einfließen.

Diese Meldungen dürfen nach Bundesdatenschutzgesetz nur erfolgen, soweit dies nach Abwägung aller betroffenen Interessen zulässig ist.

Insoweit befreie(n) ich/wir die Landesbank Berlin AG zugleich vom Bankgeheimnis. Die Wirtschaftsauskunfteien speichern und übermitteln Daten, um den ihr angeschlossenen Unternehmen Informationen zur Beurteilung der Kreditwürdigkeit von Kunden zu geben. Im Falle der Deltavista GmbH handelt es sich hierbei um Bonitätsinformationen auf Basis mathematisch-statistischer Verfahren. Die Wirtschaftsauskunfteien stellen die Daten ihren Vertragspartnern nur zur Verfügung, wenn diese ein berechtigtes Interesse an der Datenübermittlung im Einzelfall glaubhaft darlegen. Die übermittelten Daten werden ausschließlich zu diesem Zweck verarbeitet und genutzt.

Ich/wir kann/können Auskunft bei den Wirtschaftsauskunfteien über die mich/uns betreffenden gespeicherten Daten erhalten.

## Datenschutz/Einwilligungserklärung

Ich/wir willige(n) ein, dass die Landesbank Berlin AG, meine (unsere) allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den für mich (uns) zuständigen Berater/Partner weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner (unserer) Vertragsangelegenheiten dient.

Ohne Einfluß auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige(n) ich/wir ferner ein, dass der Berater/Partner der Landesbank Berlin AG meine (unsere) allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen verarbeiten und nutzen darf / dürfen.

Die vorstehenden Einwilligungserklärungen kann/können ich/wir ohne Einfluss auf den Vertrag jederzeit für die Zukunft widerrufen. Sofern ein Darlehensangebot nicht unterbreitet werden kann oder ein entsprechender Vertrag nicht zustande kommt, werden meine/unsere Daten bei der Landesbank Berlin AG spätestens nach 3 Monaten wieder gelöscht.

Die Erklärungen zum Datenschutz, zur Schufa und zu den Auskunfteien habe(n) ich /wir vollumfänglich zur Kenntnis genommen und erkläre(n) mich/uns mit deren Geltung einverstanden.

## Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Die für die Rechnungserstellung erforderlichen Daten werden der Landesbank Berlin AG zur Verfügung gestellt. In diesem Zusammenhang entbinde(n) ich/ wir den behandelnden Arzt von seiner Schweigepflicht.



## WAS DÜRFEN IHRE ZÄHNE KOSTEN?

**Lust auf schöne Zähne?**  
Wir helfen Ihnen mit günstigen  
Finanzierungsangeboten.

für 1.000,00 EUR Kreditsumme  
zahlen Sie monatlich nur 17,40 EUR\*

\*Laufzeit 72 Monate, effektiver Jahreszins 7,99% Stand: 05.08



**LandesBank  
Berlin**



## DAMIT SIE WIEDER ALLES ESSEN KÖNNEN.

**Lust auf schöne Zähne?**  
Wir helfen Ihnen mit günstigen  
Finanzierungsangeboten.

| Ihr Finanzierungswunsch | monatliche Rate* |
|-------------------------|------------------|
| 1.000,00 EUR            | 17,40 EUR        |
| 2.500,00 EUR            | 44,00 EUR        |
| 3.500,00 EUR            | 61,00 EUR        |
| 5.000,00 EUR            | 87,00 EUR        |

\*Laufzeit 72 Monate, effektiver Jahreszins 7,99% Stand: 05.08



**LandesBank  
Berlin**

# ZAHNERSATZFINANZIERUNG

**Lust auf schöne Zähne?**  
Wir helfen Ihnen mit günstigen  
Finanzierungsangeboten.

Sehr geehrte Patientin,  
sehr geehrter Patient,

schöne Zähne sind ein Zeichen Ihrer Persönlichkeit. Hochwertige und auf Sie abgestimmte Laborleistungen tragen durch Präzision und Maßarbeit zu Ihrer Gesundheit und Ihrem Wohlbefinden bei. Nicht nur Privatpatienten ist es jetzt vorbehalten, die für sie optimale Versorgung zu wählen.

Mit der Landesbank Berlin haben wir einen seriösen und kompetenten Partner gefunden, der ein Konzept zur Zahnersatzfinanzierung entwickelt hat, das günstig, flexibel und unbürokratisch ist.

Wie sieht nun der unkomplizierte und unbürokratische Ablauf aus ?

Ihr Zahnarzt empfiehlt Ihnen ein optimales Therapiekonzept und erstellt einen Heil- und Kostenplan. Nach Feststellung Ihres verbleibenden Eigenanteils können Sie sich für eine Finanzierung im Rahmen Ihrer Möglichkeiten entscheiden. Es liegt in Ihrem Ermessen, eine Kreditlaufzeit von 12 bis 72 Monate zu wählen. Ihr Zahnarzt leitet unter Beachtung des Datenschutzes die Kreditanfrage an die Landesbank Berlin weiter, die kurzfristig über Ihren Antrag entscheidet.

Fühlen Sie sich wie ein Privatpatient und wählen Sie den passenden Zahnersatz aus.

Fragen Sie Ihren Zahnarzt.

\*Laufzeit 72 Monate, effektiver Jahreszins 7,99% Stand: 05.08



**LandesBank  
Berlin**

# ABLAUF ZAHNERSATZFINANZIERUNG

## Darlehensbeantragung



Der Patient füllt die Finanzierungsanfrage sorgfältig und vollständig aus, fügt die letzte aktuelle Verdienstabrechnung im Original bei (bis 3.000,00 EUR Finanzierungssumme reicht die Kopie der EC-Karte beziehungsweise Kreditkarte aus) und sendet die Unterlagen an SYNCRO-ServiceCenter, Bäckerstr. 30, 31785 Hameln oder per Fax 0 800 / 800 811-9. Für Vorabinformationen stehen Ihnen die MitarbeiterInnen vom SYNCRO-ServiceCenter unter der Telefonnummer 0800/800 811-0 jederzeit zur Verfügung.

## Schnelle Entscheidung



In der Regel erhält die Zahnarztpraxis noch am gleichen Tag die vorläufige Zusage. Nach Rücksendung des Darlehensvertrages erhält die Praxis die endgültige Zusage. Dies setzt voraus, dass die Angaben mit den eingereichten Unterlagen, vor allem der Gehaltsabrechnung, übereinstimmen. Sämtliche Verwaltungsarbeiten, die im Zusammenhang mit der Finanzierung stehen, übernimmt das SYNCRO-ServiceCenter. Die Zahnarztpraxis hat lediglich die Legitimationsprüfung durchzuführen.

## Nochmals: Basisunterlagen, die erforderlich sind



- ▶ Letzter verfügbarer Einkommens-/ Verdienstnachweis mit Jahreswerten bzw. Nachweisen der letzten 3 Monate
  - ▶ Kopien der Personalausweise
  - ▶ Bei Darlehen bis 3.000,00 EUR reicht uns die Fotokopie einer gültigen EC-Karte oder Kreditkarte
- Hinweis: Sollten weitere Unterlagen erforderlich sein, werden diese in unserer Rückantwort direkt aufgeführt.

## Darlehensauszahlung direkt an die Zahnarztpraxis

Nach erfolgter Eingliederung des Zahnersatzes sendet die Praxis die Rechnung an das SYNCRO-ServiceCenter. Fax 0 800 / 800 811 - 9

Die Überweisung wird unverzüglich auf das von der Zahnarztpraxis angegebene Konto veranlasst.

## Ablauf bei einem subventionierten Zins:

Von Ihrer Rechnung ziehen wir den Subventionsbetrag ab. Hierüber erhält die Praxis eine sogenannte Subventionsbestätigung. Die Bestätigung reichen Sie bitte an Ihr Labor weiter, das diesen Betrag an Sie auszahlen wird.

**Sie als Praxis erhalten immer den vollen Rechnungsbetrag.**

## Vorteile aus Sicht der Zahnarztpraxis:

- ▶ Kein Ausfallrisiko
- ▶ Keine Kosten
- ▶ Sicherer und schneller Geldeingang



\* Gebühren 0,122 EUR/Minute



▶ Darlehenswunsch  EUR

▶ gewünschte Laufzeit  Monate

▶ oder Wunschrata  EUR

\* eff. Jahreszins 7,99 %  
\*Stand: 05.08

Name, Anschrift der Zahnarztpraxis:

Bitte senden Sie diesen Coupon an:  
**SYNCRO Service-Center, Bäckerstr. 30, 31785 Hameln,**  
 Fax: 0 800 / 800 811 - 9 / Tel.: 0 800 / 800 811 - 0 / Mail: [post@med-finanzierung.de](mailto:post@med-finanzierung.de)  
 Es wird Ihnen ein unverbindliches Darlehensangebot zugestellt.

Übrigens: Sie können das LBB PrivatDarlehen versichern. Die Prämie für die sogenannte Restschuldversicherung finanzieren wir mit und kostet im Monat nur ein wenig mehr. Dafür sind die Darlehensnehmer vor finanziellen Überraschungen geschützt.

|  |                                       |                                    |                               |                |                                       |  |                               |                                    |                     |            |  |
|--|---------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|----------------|---------------------------------------|--|-------------------------------|------------------------------------|---------------------|------------|--|
| Darlehensnehmer 1 (DN 1): Name, Vorname  |                                       |                                    | geb. am:                      |                |                                       | Darlehensnehmer 2 (DN 2): Name, Vorname  |                               |                                    | geb. am:            |            |  |
| Familienstand:   | Anzahl unterhaltsberechtigter Kinder: | Wehr- / Ersatzdienst geleistet     |                               | Familienstand: | Anzahl unterhaltsberechtigter Kinder: | Wehr- / Ersatzdienst geleistet   |                               |                                    |                     |            |  |
|  |                                       | <input type="checkbox"/> ja        | <input type="checkbox"/> nein |                |                                       | <input type="checkbox"/> ja  | <input type="checkbox"/> nein |                                    |                     |            |  |
| Postleitzahl, Ort, Straße, Nr.:  |                                       |                                    | seit (Monat/Jahr):            |                |                                       | Postleitzahl, Ort, Straße, Nr.:  |                               |                                    | seit (Monat/Jahr):  |            |  |
| vorherige Anschrift (wenn weniger als 2 Jahre an obiger Anschrift wohnhaft)                |                                       |                                    |                               |                |                                       | vorherige Anschrift (wenn weniger als 2 Jahre an obiger Anschrift wohnhaft)                |                               |                                    |                     |            |  |
| Telefon privat:  |                                       |                                    | Telefon dienstlich:           |                |                                       | Telefon privat:  |                               |                                    | Telefon dienstlich: |            |  |
| beschäftigt als:   |                                       |                                    |                               |                |                                       | beschäftigt als:   |                               |                                    |                     |            |  |
| Arbeitgeber:   |                                       |                                    | seit (Monat/Jahr):            |                |                                       | Arbeitgeber:   |                               |                                    | seit (Monat/Jahr):  |            |  |
| vorheriger Arbeitgeber (wenn weniger als 12 Monate beim jetzigen Arbeitgeber beschäftigt): |                                       |                                    |                               |                |                                       | vorheriger Arbeitgeber (wenn weniger als 12 Monate beim jetzigen Arbeitgeber beschäftigt): |                               |                                    |                     |            |  |
| regelmäßige monatliche Nettoeinkünfte, Renten oder Pensionen                               |                                       |                                    |                               |                |                                       | regelmäßige monatliche Nettoeinkünfte, Renten oder Pensionen                               |                               |                                    |                     |            |  |
| sonstige Einnahmen und deren Art   |                                       |                                    |                               |                |                                       | sonstige Einnahmen und deren Art   |                               |                                    |                     |            |  |
| Kindergeld   |                                       |                                    |                               |                |                                       | Kindergeld   |                               |                                    |                     |            |  |
| monatliche Kaltmiete   |                                       |                                    |                               |                |                                       | monatliche Kaltmiete   |                               |                                    |                     |            |  |
| bei Wohneigentum monatliche Finanzierungsrate  |                                       |                                    |                               |                |                                       | bei Wohneigentum monatliche Finanzierungsrate  |                               |                                    |                     |            |  |
| monatliche Darlehensraten/Unterhalt  |                                       |                                    |                               |                |                                       | monatliche Darlehensraten/Unterhalt  |                               |                                    |                     |            |  |
| Bankverbindung für den Einzug der Darlehensraten   |                                       |                                    |                               |                |                                       |  |                               |                                    |                     |            |  |
| Kontoinhaber <input type="checkbox"/> DN1 <input type="checkbox"/> DN2                     |                                       | Kontonummer                        |                               |                | Bankleitzahl                          |  |                               | Kreditinstitut                     |                     |            |  |
| Legitimationsdaten Darlehensnehmer 1   |                                       |                                    |                               |                |                                       | Legitimationsdaten Darlehensnehmer 2   |                               |                                    |                     |            |  |
| <input type="checkbox"/> Personalausweis   |                                       | <input type="checkbox"/> Reisepass |                               |                |                                       | <input type="checkbox"/> Personalausweis   |                               | <input type="checkbox"/> Reisepass |                     |            |  |
| Nationalität   |                                       |                                    | Geburtsort                    |                |                                       | Nationalität   |                               |                                    | Geburtsort          |            |  |
| Ausstellende Behörde, Ort  |                                       |                                    |                               |                |                                       | Ausstellende Behörde, Ort  |                               |                                    |                     |            |  |
| Nummer   |                                       | ausgestellt am                     |                               | gültig bis     |                                       | Nummer   |                               | ausgestellt am                     |                     | gültig bis |  |

Nur auszufüllen bei Finanzierungsanfragen über 3.000,- Euro

Nur auszufüllen bei Finanzierungsanfragen über 3.000,- Euro

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: Patient \_\_\_\_\_

gilt gleichzeitig für umseitige Schufa-Klausel und für die Erklärung zur Entbindung der ärztlichen Schweigepflicht.

## Schufa-Erklärung

Ich/Wir willige(n) ein, dass die Landesbank Berlin AG der SCHUFA Holding AG, Kormoranweg 5, 65201 Wiesbaden, Daten über die Beantragung, die Aufnahme (Darlehensnehmer, Darlehensbetrag, Laufzeit, Ratenbeginn) und vereinbarungsgemäße Abwicklung (z.B. vorzeitige Rückzahlung, Laufzeitverlängerung) dieses Darlehens übermittelt.

Unabhängig davon wird die Landesbank Berlin AG der SCHUFA auch Daten aufgrund nicht vertragsgemäßen Verhaltens (z.B. Forderungsbetrag nach Kündigung) übermitteln. Diese Meldungen dürfen nach dem Bundesdatenschutzgesetz nur erfolgen, soweit dies nach der Abwägung aller betroffenen Interessen zulässig ist.

Insoweit befreie(n) ich/wir die Landesbank Berlin AG zugleich vom Bankgeheimnis.

Die SCHUFA speichert und übermittelt die Daten an ihre Vertragspartner im EU-Binnenmarkt, um diesen Informationen zur Beurteilung der Darlehenswürdigkeit von natürlichen Personen zu geben. Vertragspartner der SCHUFA sind vor allem Kreditinstitute sowie Kreditkarten- und Leasinggesellschaften. Daneben erteilt die SCHUFA auch Auskünfte an Handels-, Telekommunikations- und sonstige Unternehmen, die Leistungen und Lieferungen gegen Darlehen gewähren. Die SCHUFA stellt personenbezogene Daten nur zur Verfügung, wenn ein berechtigtes Interesse hieran im Einzelfall glaubhaft dargelegt wurde. Zur Schuldnerermittlung gibt die SCHUFA Adressdaten bekannt. Bei der Erteilung von Auskünften kann die SCHUFA ihren Vertragspartnern ergänzend einen aus ihrem Datenbestand errechneten Wahrscheinlichkeitswert zur Beurteilung des Darlehensrisikos mitteilen (Score-Verfahren).

Ich/Wir kann/können Auskunft bei der SCHUFA über die mich/uns betreffenden Daten erhalten. Weitere Informationen über das SCHUFA-Auskunfts- und Score-Verfahren enthält ein Merkblatt, das auf Wunsch zur Verfügung gestellt wird.

Die Adresse der SCHUFA lautet:

SCHUFA Holding AG, Verbraucherservice, Postfach 5640, 30056 Hannover

Ich/Wir willige(n) ein, dass im Falle eines Wohnsitzwechsels die vorgenannte SCHUFA die Daten an die dann zuständige SCHUFA übermittelt.

## Einwilligung zur Datenübermittlung an Auskunfteien

Ich/wir willige(n) ein, dass die Landesbank Berlin AG zum Zweck der Bonitätsprüfung der nachfolgenden Wirtschaftsauskunfteien Daten (Name, Adresse, Geburtsort und -datum) über die Beantragung dieses Kredites übermittelt.

Die Adressen der Wirtschaftsauskunfteien lauten:

Deltavista GmbH, Freisinger Landstr. 74, 80939 München

InfoScore Consumer Data GmbH, Rheinstr. 99, 76532 Baden-Baden

Ich/wir verzichte(n) gegenüber den Wirtschaftsauskunfteien auf eine gesonderte Benachrichtigung bei der Übermittlung von Daten.

Unabhängig davon wird die Landesbank Berlin AG der Deltavista GmbH auch Daten aufgrund nichtvertragsgemäßen Verhaltens (z.B. Forderungsbetrag nach Kündigung) übermitteln, die in ein speziell für die Landesbank Berlin AG entwickeltes Bewertungsverfahren einfließen.

Diese Meldungen dürfen nach Bundesdatenschutzgesetz nur erfolgen, soweit dies nach Abwägung aller betroffenen Interessen zulässig ist.

Insoweit befreie(n) ich/wir die Landesbank Berlin AG zugleich vom Bankgeheimnis. Die Wirtschaftsauskunfteien speichern und übermitteln Daten, um den ihr angeschlossenen Unternehmen Informationen zur Beurteilung der Kreditwürdigkeit von Kunden zu geben. Im Falle der Deltavista GmbH handelt es sich hierbei um Bonitätsinformationen auf Basis mathematisch-statistischer Verfahren. Die Wirtschaftsauskunfteien stellen die Daten ihren Vertragspartnern nur zur Verfügung, wenn diese ein berechtigtes Interesse an der Datenübermittlung im Einzelfall glaubhaft darlegen. Die übermittelten Daten werden ausschließlich zu diesem Zweck verarbeitet und genutzt.

Ich/wir kann/können Auskunft bei den Wirtschaftsauskunfteien über die mich/uns betreffenden gespeicherten Daten erhalten.

## Datenschutz/Einwilligungserklärung

Ich/wir willige(n) ein, dass die Landesbank Berlin AG, meine (unsere) allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den für mich (uns) zuständigen Berater/Partner weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner (unserer) Vertragsangelegenheiten dient.

Ohne Einfluß auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige(n) ich/wir ferner ein, dass der Berater/Partner der Landesbank Berlin AG meine (unsere) allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen verarbeiten und nutzen darf / dürfen.

Die vorstehenden Einwilligungserklärungen kann/können ich/wir ohne Einfluss auf den Vertrag jederzeit für die Zukunft widerrufen. Sofern ein Darlehensangebot nicht unterbreitet werden kann oder ein entsprechender Vertrag nicht zustande kommt, werden meine/unsere Daten bei der Landesbank Berlin AG spätestens nach 3 Monaten wieder gelöscht.

Die Erklärungen zum Datenschutz, zur Schufa und zu den Auskunfteien habe(n) ich /wir vollumfänglich zur Kenntnis genommen und erkläre(n) mich/uns mit deren Geltung einverstanden.

## Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Die für die Rechnungserstellung erforderlichen Daten werden der Landesbank Berlin AG zur Verfügung gestellt. In diesem Zusammenhang entbinde(n) ich/ wir den behandelnden Arzt von seiner Schweigepflicht.