

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Einwilligungserklärung zur Identifizierung und Authentifizierung

Ich willige hiermit in die Verarbeitung der nachfolgend genannten personenbezogenen Daten/Sozialdaten von mir bzw. meinem gesetzlichen Vertreter durch die IKK classic ein – nur für den nachfolgend genannten Zweck: **zur Identifizierung und Authentifizierung.**

- Krankenversicherungsnummer Nutzers
- Anzahl der aktiven elektronischen Gesundheitskarten
- Versichertenart (z.B.: festangestellt; freiberuflich tätig)
- Beginn und Ende des Versicherungsverhältnisses
- Name, Vorname
- Geburtsdatum des Nutzers
- Titel
- Namenszusatz
- Vorsatzwort (z.B.: „von“, „de“, „van“)
- Geschlecht
- VIP-Kennzeichen
- Die letzten 6 Stellen der Kennnummer der eGK (ICCSN)
- IdentDateTime: (Zeitstempel für die vollzogene Identifizierung des Nutzers)
- Schutzklasse für die Identifikation (mit oder ohne eGK)
- Identifizierungsverfahren (z. B. in der Filiale oder Postident)
- ggf. die Ausweisnummer des Personalausweises, des Aufenthaltstitels oder des Reisepasses
- istNfcEgk (Dieser Wert gibt an, ob die im Aufruf bezeichnete eGK für „Near Field Communication“ (NFC) ausgerüstet ist.)
- istPinBriefVersandt (Dieser Wert gibt an, ob zu der im Aufruf bezeichneten eGK ein PIN-Brief versandt wurde.)
- pinBriefVersandDatum (Zeitpunkt zu dem der PIN-Brief-Versand dem KAMS (Kartenanwendungsmanagementsystem) gemeldet wurde.)

Die IKK classic darf für den o. g. Zweck die o. g. Daten/Sozialdaten wie folgt verarbeiten:

- Identifizierung des Nutzers
- Authentifizierung des Nutzers
- Freischaltung des Nutzers

Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen gemäß Artikel 6 Abs. 1 Satz 1 lit. a DSGVO, Artikel 7 ff. DSGVO, § 35 SGB I, §§ 67 ff SGB X finden Anwendung.

Ich weiß, dass meine Einwilligung freiwillig erfolgt und ich meine Einwilligung gegenüber der IKK classic jederzeit schriftlich oder zur Niederschrift und ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Die bis zum Zeitpunkt eines Widerrufs erfolgte Datenverarbeitung ist davon nicht berührt und damit rechtmäßig.

Weitere Informationen zu Art und Umfang der Datenverarbeitung kann ich der Datenschutzerklärung unter [ikk-classic.de/epa/datenschutzerklaerung](https://www.ikk-classic.de/epa/datenschutzerklaerung) entnehmen.

Falls ich das Kostenerstattungsverfahren gemäß § 13 Abs. 2 SGB V bei der IKK classic gewählt habe, bestätige ich hiermit, meine elektronische Gesundheitskarte ausschließlich für die ePA zu nutzen.

Die allgemeinen Nutzungsbedingungen zur Nutzung des IAM (Identity- & Access-Management) in der aktuell gültigen Fassung habe ich gelesen und ich erkläre mich mit ihnen einverstanden. Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.