

An die Sächsische Aufbaubank – Förderbank –

01054 Dresden

Kundennummer

Vertragsnummer

Die SAB bietet Ihnen einen einfachen aber wirksamen Weg an, auf dem Sie verschlüsselte E-Mails empfangen können. Für den Fall, dass Sie gleichwohl unverschlüsselte E-Mails erhalten möchten, können Sie dies durch die Abgabe dieser individuellen Einwilligungserklärung erreichen. Die Abgabe ist freiwillig und jederzeit widerrufbar. Ohne diese Einwilligungserklärung senden wir Ihnen gerne wie bisher alle Unterlagen per Post oder per verschlüsselter E-Mail zu.

Einwilligungerklärung von nicht natürlichen Personen in die unverschlüsselte elektronische Übersendung von Daten via E-Mail

Der Unterzeichner wird darauf hingewiesen, dass die unverschlüsselte elektronische Übersendung von Daten über das Internet mit vielfältigen Gefahren und Risiken verbunden ist. Beispielsweise können Daten von Dritten ausgespäht, gespeichert, manipuliert oder gelöscht werden. Es besteht keine Sicherheit über die Identität des Absenders und Authentizität des Inhalts von unverschlüsselten elektronischen Daten. Eine Vertraulichkeit der Übertragung kann nicht gewährleistet werden.

In Kenntnis dieser Risiken wünscht der Unterzeichner dennoch eine unverschlüsselte elektronische Übersendung von Daten per E-Mail und übernimmt das Risiko der fehlerhaften Übertragung ab dem Zeitpunkt, in dem die unverschlüsselte elektronische Nachricht die technische Infrastruktur der SAB verlässt. Der Unterzeichner erklärt Folgendes:

Der gesetzliche/rechtsgeschäftliche Vertreter handelnd für die nicht natürliche Person, ermächtigt die SAB zur unverschlüsselten elektronischen Übersendung von Daten auch für den Fall, dass hierbei vertrauliche Daten miterfasst sind.

Der Unterzeichner verpflichtet sich, der SAB alle Anzeichen, die auf eine Beeinträchtigung der Datensicherheit hindeuten könnten, insbesondere den Verlust oder die Veränderung der Daten, unverzüglich mitzuteilen.

Name(n) der nicht natürlichen Person (bspw. Firmenname)		
Straße, Hausnummer		
PLZ Ort		
E-Mail-Adresse(n)		

googtzlicher/rechtegeschäftlicher Vertreter

Ort	Datum (TT.MM.JJJJ)	Unterschrift(en) Stempel