

## Verfahren der Ausgleichskasse: Einverständnis unverschlüsselte E-Mail-Übermittlung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mir die SVA St.Gallen unverschlüsselte E-Mails zustellt. Mein Einverständnis umfasst folgende Geschäfte der Ausgleichskasse:

- Erwerbsersatzleistungen (Erwerbsersatz für Dienstleistende, Mutterschaftsentschädigung, Entschädigung des anderen Elternteils, Betreuungentschädigung, Adoptionsentschädigung)
- Familienzulagen
- Individuelle Prämienverbilligung
- Individuelles Konto (IK)
- AHV/IV-Leistungen (Alters- und Hinterlassenenrenten, IV-Renten, IV-Taggelder und Hilflosenentschädigungen)
- Ergänzungsleistungen (Ergänzungsleistungen, Überbrückungsleistungen für ältere Arbeitslose, Pflegefinanzierung)
- Beiträge an die AHV/IV/EO/ALV und FAK/FLG

Dieses Einverständnis umfasst sowohl die nachstehend genannte E-Mail-Adresse als auch die E-Mail-Adressen der an meinem Fall beteiligten Personen und Stellen. Wechsle ich die E-Mail-Adresse, gilt die Einverständniserklärung auch für die von mir neu gemeldete E-Mail-Adresse.

Ich bin mir bewusst, dass unverschlüsselte E-Mails personenbezogene Daten enthalten können, einschliesslich **besonders schützenswerter Personendaten** wie etwa Gesundheitsdaten, Diagnosen, Angaben zu Sozialversicherungsleistungen oder andere fallbezogene Informationen.

Mir sind die mit dem Versand unverschlüsselter E-Mails verbundenen **Risiken – insbesondere die Möglichkeit der unbefugten Kenntnisnahme oder Weiterverwertung – bekannt, und ich nehme diese Risiken ausdrücklich in Kauf.**

- ▶ **Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.**
- ▶ **Dieses Einverständnis gilt für fünf Jahre.**

E-Mail-Adresse

Name

Vorname

AHV-Nummer

Geburtsdatum

Adresse

PLZ, Ort

Datum

Unterschrift

- ▶ **Sie können dieses Einverständnis als PDF online hochladen ([www.svasg.ch/email-ak](http://www.svasg.ch/email-ak)).**