



Schadenanzeige Kraftfahrt

EUROBAUSTOFF Versicherungsmakler GmbH Josef-Lammerting-Allee 12 50933 Köln Fax.: 0221/955898-33 ebv@eurobaustoff-vm.de	1. Versicherungsnehmer (ggf. Stempel) <hr/> Versicherer: _____ Vers.-Schein-Nr. _____ Schaden-Nr. _____ <input type="checkbox"/> Haftpflicht/ <input type="checkbox"/> Kasko																																				
2. Schaden-angaben	Schadentag _____ Uhrzeit _____ <hr/> Schadenort und Straße _____ <hr/> Polizeidienststelle _____ Tagebuch-Nr. _____ (Bei Diebstahl-, Brand- oder Wildschäden ist eine Anzeige bei der Polizeibehörde erforderlich) Hat der/die Fahrer/in unter Alkohol- oder Drogeneinwirkung gestanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wurde eine Blutprobe entnommen?: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <hr/> Haben Sie eigene Ansprüche angemeldet oder beabsichtigen Sie dies zu tun? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <hr/> An wen soll die Entschädigungszahlung erfolgen? Bankverbindung: _____																																				
3. Eigenes Fahrzeug	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Kennzeichen</td> <td style="width: 25%;">Fabrikat/Typ</td> <td style="width: 25%;">Erstzulassung</td> <td style="width: 25%;">km-Stand</td> </tr> <tr> <td colspan="4">_____</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Berechtigter Fahrer/in (Name, Vorname, Anschrift) _____</td> </tr> <tr> <td>Führerschein seit</td> <td>Listen-Nr.</td> <td>Ausst.-Ort</td> <td>Klasse</td> </tr> <tr> <td colspan="3">_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">beschädigte Fahrzeugteile</td> <td colspan="2">Höhe der Reparaturkosten? €</td> </tr> <tr> <td colspan="2">_____</td> <td colspan="2">_____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Wo kann das beschädigte Fzg. besichtigt werden?</td> <td colspan="2">War das Fahrzeug mit einem Anhänger verbunden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein / Kennzeichen Anhänger:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">_____</td> <td colspan="2">_____</td> </tr> </table> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> </div>	Kennzeichen	Fabrikat/Typ	Erstzulassung	km-Stand	_____				Berechtigter Fahrer/in (Name, Vorname, Anschrift) _____				Führerschein seit	Listen-Nr.	Ausst.-Ort	Klasse	_____			_____	beschädigte Fahrzeugteile		Höhe der Reparaturkosten? €		_____		_____		Wo kann das beschädigte Fzg. besichtigt werden?		War das Fahrzeug mit einem Anhänger verbunden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein / Kennzeichen Anhänger:		_____		_____	
Kennzeichen	Fabrikat/Typ	Erstzulassung	km-Stand																																		

Berechtigter Fahrer/in (Name, Vorname, Anschrift) _____																																					
Führerschein seit	Listen-Nr.	Ausst.-Ort	Klasse																																		
_____			_____																																		
beschädigte Fahrzeugteile		Höhe der Reparaturkosten? €																																			
_____		_____																																			
Wo kann das beschädigte Fzg. besichtigt werden?		War das Fahrzeug mit einem Anhänger verbunden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein / Kennzeichen Anhänger:																																			
_____		_____																																			
4. Fremdes Fahrzeug (Unfallgegner)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Kennzeichen</td> <td style="width: 25%;">Fabrikat/Typ</td> <td style="width: 25%;">Baujahr</td> <td style="width: 25%;">km-Stand</td> </tr> <tr> <td colspan="4">_____</td> </tr> <tr> <td colspan="4">FahrzeughalterIn (Daten gemäß Fahrzeugschein); Tel.-Nr. _____</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Fahrer/in (Name, Vorname, Anschrift, Tel.-Nr.) _____</td> </tr> <tr> <td colspan="4">beschädigte Fahrzeugteile _____</td> </tr> </table> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> </div>	Kennzeichen	Fabrikat/Typ	Baujahr	km-Stand	_____				FahrzeughalterIn (Daten gemäß Fahrzeugschein); Tel.-Nr. _____				Fahrer/in (Name, Vorname, Anschrift, Tel.-Nr.) _____				beschädigte Fahrzeugteile _____																			
Kennzeichen	Fabrikat/Typ	Baujahr	km-Stand																																		

FahrzeughalterIn (Daten gemäß Fahrzeugschein); Tel.-Nr. _____																																					
Fahrer/in (Name, Vorname, Anschrift, Tel.-Nr.) _____																																					
beschädigte Fahrzeugteile _____																																					
5. Personenschäden	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> ja</td> <td style="width: 25%;">eigenes Fahrzeug</td> <td style="width: 25%;">fremdes Fahrzeug</td> <td style="width: 25%;">Insassen</td> <td style="width: 20%;">Fahrer/in</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> <td><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> ja	eigenes Fahrzeug	fremdes Fahrzeug	Insassen	Fahrer/in	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
<input type="checkbox"/> ja	eigenes Fahrzeug	fremdes Fahrzeug	Insassen	Fahrer/in																																	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
6. Zeugen	Name, Anschrift, Tel.-Nr. _____																																				
7. Schadenhergang	Schilderung des Schadenhergangs (für Skizze bzw. ausführliche Schilderung ggf. Beiblatt verwenden) _____																																				
8. Unterschrift	Der Unterzeichner erklärt, die Fragen gewissenhaft und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben und haftet für die Richtigkeit seiner Angaben. _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> Ort / Datum Unterschrift (Fahrer/in) </div>																																				

Die Datenschutzerklärung und Information nach Artikel 13 und 14 DS-GVO ist als Anlage beigefügt und Bestandteil dieser Schadenanzeige



Datenschutzerklärung und Information gemäß Artikel 13 und 14 DS-GVO

Allgemeines

Wir messen dem Schutz Ihrer Privatsphäre höchste Bedeutung bei und halten uns bei der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten streng an die datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Bitte leiten Sie diese Information auch an die aktuellen und künftigen vertretungsberechtigten Personen und eventuell mitversicherte Personen weiter.

Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

EUROBAUSTOFF
Versicherungsmakler GmbH
Josef-Lammerting-Allee 12
50933 Köln
Telefon +49 (0) 221 95589830
Telefax +49 (0) 221 95589833
E-Mail ebv@eurobaustoff-vm.de

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

EUROBAUSTOFF
Versicherungsmakler GmbH
Datenschutzbeauftragter Oliver Baldner
Josef-Lammerting-Allee 12
50933 Köln
Telefon: 05251 68 89 48-0
Telefax: 05251 68 89 48-48
E-Mail: info@bits-eu.de

Zwecke, für die die personenbezogenen Daten verarbeitet werden sollen, sowie die Rechtsgrundlage für die Verarbeitung

Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich zum Zweck der Erfüllung unserer Maklerdienstleistungen. Dazu gehören insbesondere die Vermittlung von Versicherungsdienstleistungen und die damit verbundenen Deckungsanfragen, Vertragsabschlüsse, Vertragsverwaltung und Abwicklung von Schadenfällen. Die Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 lit. b. DS-GVO.

Soweit wir Ihre personenbezogenen Daten nicht direkt bei Ihnen erhoben haben (beispielsweise im Zusammenhang mit der Abwicklung von Schadenfällen), ergibt sich die Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung aus Art. 6 Abs. 1 lit. f DS-GVO, dem berechtigten Interesse von uns oder von Dritten. Das berechtigte Interesse besteht darin, unseren Kunden im Zusammenhang mit einem Schadenfall und in allen damit verbundenen versicherungsrechtlichen Angelegenheiten effizient zu begleiten. Ohne diese Datenverarbeitung kann

eine Abwicklung von Schadenfällen nicht oder nur erschwert erfolgen.

Im Falle der Verarbeitung von besonderen Kategorien personenbezogener Daten erfolgt diese Verarbeitung ausschließlich aufgrund Ihrer ausdrücklichen Einwilligung. Die Rechtsgrundlage für diese Verarbeitung ergibt sich aus Art. 9 Abs. 2 lit. a DS-GVO.

Kategorien personenbezogener Daten, die verarbeitet werden

Personenbezogene Daten sind alle Informationen, die sich auf eine identifizierte oder identifizierbare natürliche Person beziehen.

Für die Erfüllung unserer Maklerdienstleistungen werden unterschiedliche Kategorien von personenbezogenen Daten verarbeitet. Beispiele hierfür sind Name, Anschrift, Bankverbindung, Kommunikationsdaten, Versicherungsvertrags-Nummern etc.

Besondere Kategorien personenbezogener Daten werden nur mit Ihrer Einwilligung verarbeitet. Dabei handelt es sich unter anderem um Gesundheitsdaten.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten

Eine Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte erfolgt ausschließlich aufgrund Ihrer erteilten Einwilligung oder aufgrund eines gesetzlichen Erlaubnistatbestandes. Unsere Mitarbeitenden sind darüber hinaus zur Verschwiegenheit und zur Einhaltung der Bestimmungen der Datenschutzgesetze verpflichtet.

Die Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an auskunftsberechtigte staatliche Institutionen und Behörden erfolgt nur im Rahmen der einschlägigen Gesetze oder wir hierzu aufgrund einer behördlichen oder gerichtlichen Entscheidung verpflichtet sind.

Insbesondere im Rahmen von Deckungsanfragen, Vertragsabschlüssen, Vertragsverwaltungen und Abwicklungen von Leistungs- und Schadensfällen kann es erforderlich sein, Ihre Daten an andere Stellen weiterzugeben oder von diesen zu empfangen. Hierbei handelt es sich um:

- Versicherer
- Rückversicherer
- Versicherungsvermittler
- technische Dienstleister
- Sozialversicherungsträger
- Finanzdienstleistungsinstitute
- Rechtsanwälte
- Gutachter



Ihre Sicherheit

Wir schützen Ihre Daten durch technische und organisatorische Maßnahmen vor unberechtigtem Zugriff, Verlust, Manipulation oder Zerstörung. Unsere Sicherheitsmaßnahmen werden entsprechend der technologischen Entwicklung stetig aktualisiert.

Dauer der Speicherung

Ihre personenbezogenen Daten werden für die Erfüllung unserer Maklerdienstleistungen und den damit verbundenen gesetzlichen Pflichten gespeichert. Sofern Ihre personenbezogenen Daten für diesen Zweck nicht mehr erforderlich sind, werden sie automatisch gelöscht.

Zu unseren Maklerdienstleistungen und den damit verbundenen gesetzlichen Pflichten gehören insbesondere die Aufbewahrung von Dokumenten und Informationen im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen (bis zu zehn Jahre) sowie der Nachweis einer ordnungsgemäßen Beratung und Vertragserfüllung (gemäß den gesetzlichen Verjährungsfristen bis zu 30 Jahre).

Betroffenenrechte

Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft über die zu Ihnen gespeicherten personenbezogenen Daten. Sie haben darüber hinaus gemäß der Artikel 16 bis 20 DS-GVO das Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten, das Recht auf Löschung Ihrer personenbezogenen Daten, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten sowie das Recht auf Datenübertragung.

Recht auf Widerruf der Einwilligung

Sie haben jederzeit das Recht, eine erteilte Einwilligung zu widerrufen. Der Widerruf gilt mit sofortiger Wirkung für die Zukunft. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund einer Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen werden durch den Widerruf nicht berührt.

Beschwerderecht

Sofern Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gegen die DS-GVO verstößt, haben Sie das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde.

Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten

Die Erfüllung unserer Maklerdienstleistungen ist ohne die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht möglich. Daher ist es erforderlich, dass Sie personenbezogene Daten preisgeben.

In bestimmten Fällen, beispielsweise im Schadenfall, kann es sich um freiwillige Informationen handeln. Wo dies der Fall ist, weisen wir Sie entsprechend darauf hin. Die von Ihnen zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten werden ausschließlich für die Ihnen mitgeteilten Zwecke verarbeitet.

Quellen, aus denen Ihre personenbezogenen Daten stammen

Soweit wir Ihre personenbezogenen Daten nicht direkt bei Ihnen erhoben haben, stammen diese Daten aus folgenden Quellen:

- Mitteilung unserer Kunden
- Versicherer
- Rückversicherer
- Versicherungsvermittler
- Sozialversicherungsträger
- Rechtsanwälte
- Gutachter

Fragen, Anregungen, Beschwerden

Wenn Sie weitergehende Fragen zu den Hinweisen zum Datenschutz und zur Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten haben, können Sie sich an uns oder direkt an unseren Datenschutzbeauftragten unter Verwendung der oben angegebenen Kontaktdaten wenden.