Schadenanzeige zur

Unfallversicherung



Ecclesia Versicherungsdienst GmbH • Ecclesiastraße 1 - 4 • 32758 Detmold • Telefon +49 5231 603-0 • Telefax +49 5231 603-197

	•											
Unsere Schadennummer:						Kundennummer: 0001030200						
	Es handelt sich um ein	e Erstm	eldung.									
	Der Schaden wurde be	reits		telefonisch		schri	ftlich		per T	elefax		per E-Mail
	am	gei	meldet.									
Vers	sicherungsnehmer: Titel,	Vor- un	d Zuname			Ansc	hrift					
Soz	e und Hansestadt Hamb ialbehörde - Amt für die örde		nd Integrati	ion, ESF- Verwalt	ungs-	Adelah Cahiinfaldan Chanca F. 20002 Harabura						
	taktdaten (Telefon, Tele	ax F-M	lail)			Adolph-Schönfelder-Straße 5, 22083 Hamburg Versicherungsscheinnummer						
		a,, =	,			AS-1783829507						
Schadentag Uhrzeit					festgestellt am							
Ver	letzte Person											
Nan	ne der verletzten Perso	n				Geburtstag der verletzten Person						
Ber	ufliche Tätigkeit (bitte	jenau a	ingeben)			Kontaktdaten						
Ans	chrift der verletzten Pe	rson										
Bei	Minderjährigen: Zunan	ne, Vorr	name, Beru	uf des gesetzlich	en Ve	rtreter	s					
Ang	jaben zum Unfall											
1. l	Jnfallort:											
2. l	Jnfall während:											
	Kindergarten/Tagesstä	te 🗆	Schulbe	esuch		Heimaufenthalt			Freizeit			
	hauptberuflicher Tätigk	eit 🗆	nebenbe	eruflicher Tätigkei	it 🗆	keit	ehrenamtlicher Täti keit		☐ Honorartätigkeit			
	Beamter		Bundes	freiwilligendienst		Sons	stige Perso	onen=				
	Teilnahme an einer Ve	anstaltu	ung (welche	∍)?								
3. a	a) Wurde die gesetzliche	Unfallv	ersicherun	g eingeschaltet?			nein		ja			
b) Wenn ja, bei welcher Berufsgenossenschaft bzw. Ausführungsbe- hörde wurde der Unfall gemeldet?					Name, Anschrift, Aktenzeichen:							
4 . E	Bitte beschreiben Sie der	Beruf /	die Tätigke	eit (s. Pos. 2):								
5 . F	Für welche Firma / Institu	tion erfo	olgte die Tä	atigkeit (s. Pos. 2)	?:							
Unfall auf dem direkten Zu- oder Abweg zu der Tätigkeit bzw. der Veranstaltung?						nein		ja				
7. \	/erletzte Körperteile / A	rt der V	/erletzung	?								
8. 1	Mögliche Dauerschäde	1?										
Wic	weit Ein	erer dre Fristver	ei Monate ä zug führt z	ärztlich festgeste zum Erlöschen d	ellt sov er Ans	vie zus sprüch	sätzlich au ie. Bitte ei	uch den ntnehm	n Versi en Sie	cherer ba	zw. uns g reten Le	treten und innerhalb gemeldet werden. istungsvorausset- bedingungen bzw.

01/10.25 Stand: 10.25

Besonderen Bedingungen.

		t die verletzte Person gestorben? Bei Unfalltod muss der ersicherer innerhalb von 48 Stunden verständigt werden!		nein		ja	
10. dert	10. Unfallhergang und Unfallursache (aus der Schilderung muss sich ein deutliches Bild vom Unfallablauf ergeben; ggf. bitte auf gesondertem Blatt fortführen):						
		,					
	_						
	,	Welche Person ist bei dem Unfall zugegen gewesen?				·	
	•	Wer hat den Unfall verschuldet und in welcher Weise?				·	
'	C)	Ist der Unfall polizeilich aufgenommen worden?		nein		ja	
		Anschrift der Dienststelle:				·	
'	d)	Aktenzeichen und Ort der Staatsanwaltschaft:	Aktenzeichen:			Ort:	
,	e)	Hat die verletzte Person in den letzten 24 Stunden vor dem Unfall Alkohol, Medikamente oder Rauschmittel zu sich genommen?		nein		ja:	
	f)	Wurde eine Blutprobe entnommen?		nein		ja, Ergebnis:	
!	g)	lst der Unfall auf eine vorher eingetretene Bewusstseinsstörung (z.B. Ohnmacht, Schwindelanfall) zurückzuführen?		nein		ja, wodurch:	
	h)	War die versicherte Person Führer eines Fahrzeuges?		nein		ja, Führerscheinklasse:	
		War sie im Besitz der erforderlichen Fahrerlaubnis?		nein		ja	
12 . Wer	•	Hat die verletzte Person schon früher einen Unfall erlitten? ja, wann und welcher Art?		nein		ja,	
	b)	Leidet oder litt die verletzte Person an einer Krankheit oder einem Gebrechen?		nein		ja, folgende:	
c)		Bestand schon vor dem Unfall eine dauernde Beeinträchti-					
gun	g'?	Wodurch und in welchem Grad (%)?		nein		ja,	
13.	a)	Wann wurde wegen des Unfalles erstmals ein Arzt zu Rate					
		gezogen?		ambulant			
		Welsha Angudayaran hat an astroffen	Ш	stationär	Datur	n: Uhrzeit:	
	h)	Welche Anordnungen hat er getroffen? Name und Anschrift des erstbehandelnden Arztes oder					
	~,	Krankenhauses?					
,	c)	Welche Ärzte oder Krankenhäuser mit Fachabteilungen wurden wegen der Unfallfolgen außerdem noch in Anspruch genommen (Name, Anschrift, Telefon)					
		Wenn Krankenhaustagegeld versichert ist: Bitte ärztliche					
ren		Bescheinigung mit Kurzdiagnose über die Dauer der stationä- Behandlung beifügen.					
	d)	Ist die ärztliche Behandlung abgeschlossen?		nein		ja, seit:	
14.	a)	Welchen Teil der Berufstätigkeit kann die verletzte Person zur Zeit wieder ausüben?					
	b)	Ist die verletzte Person wieder voll arbeitsfähig?		nein		ja, seit:	
,	c)	Wieviel Zeit wird die Heilung nach Ansicht des Arztes noch in Anspruch nehmen?					

15. a) Hat die verletzte Person schon früher eine Invaliditätsentschädigung erhalten?		nein		ja, am	AZ:		
	von (Stelle):						
b) Bestehen für die verletzte Person weitere private Unfallversi-		`					
che- rungen? Wenn ja, bei welcher Gesellschaft (Name, An-				ia Mana Nin.			
schrift)?	_	nein	ш	ja, VersNr.:			
c) Bei welcher Krankenversicherung (gesetzlich oder privat) ist die verletzte Person versichert (Name, Anschrift)?		nein		ja, VersNr.:			
16. Bankverbindung (bitte stets angeben): Die Zahlung soll auf folg	iende	s Konto er	folgen				
Zahlungsempfänger: Name, Anschrift	jonao	- 1101110 01	.0.90	•			
3 1 3							
IBAN	BIC						
Kreditinstitut	Kont	oinhaber					
Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen v	on Ω	oliegenheit	en nad	ch dem Versicherung	sfall		
					,		
Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten Aufgrund der zwischen Versicherungsnehmer und Versicherer getroffen	en ve	rtradichen	Verein	harungen kann der Ve	ereicherer vom Verei-		
cherungsnehmer nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass de							
lung des Versicherungsfalls oder des Umfangs seiner Leistungspflicht							
Prüfung seiner Leistungspflicht insoweit ermöglicht, als der Versicherun							
stands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Der Versicherer kann et							
Verfügung stellt, soweit es dem Versicherungsnehmer zugemutet werde	n kan	٦.					
Leistungsfreiheit							
Macht der Versicherungsnehmer entgegen der vertraglichen Vereinbar							
stellt er dem Versicherer vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Ver							
Versicherungsleistung. Verstößt er grob fahrlässig gegen diese Obliegen							
der Versicherer kann seine Leistung im Verhältnis zur Schwere des Vers nicht, wenn der Versicherungsnehmer nachweist, dass er die Obliegenh					Ellie Kurzung enloigt		
Trotz Verletzung der Obliegenheiten zur Auskunft-zur Aufklärung oder z	ur Be	schaffung v	on Bel	egen bleibt der Versich	nerer iedoch insoweit		
Trotz Verletzung der Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleibt der Versicherer jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als der Versicherungsnehmer nachweist, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder							
für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung ode	r den	Umfang der	Leistu	ngspflicht des Versich	erers ursächlich war.		
Verletzt der Versicherungsnehmer die Obliegenheit zur Auskunft, zur Au	ıfkläru	ng oder zui	Besch	naffung von Belegen a	rglistig, wird der Ver-		
sicherer in jedem Fall von seiner Verpflichtung zu Leistung frei.							
Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht dem Versicherungsni	ehme	, sondern e	inem <i>E</i>	<i>Pritten</i> zusteht, ist auch	n <i>dieser</i> zur Auskunft,		
zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.							
Der Versicherer ist bevollmächtigt, bei Behörden in den Schaden betref und Information nach Artikel 13 und 14 DS-GVO ist als Anlage beigefügt					atenschutzerklärung		
und information hadri Artiker 15 und 14 20-000 ist als Amage beigetagi	unu	ocotana aic	301 001	nadenanzeige.			
Ort/Datum		Unterso	hrift ur	nd Stempel des Versic	herungsnehmers		
Ort/Datum		Unterschrift	des V	erletzten bzw. seines o	gesetzlichen Vertreters		
					-		

Einwilligungserklärung und Entbindung von der Schweigepflicht

Schadentag:	
Verletzte Person:	
Geburtsdatum der verletzten Person:	
Schadennummer:	

Hinweis:

Im Hinblick auf die nachfolgenden Ausführungen sind unter

Versicherer:	
Versicherungsnehmer/versicherte Person:	
Versicherungsmakler des Versiche- rungsnehmers/der versicherten Person:	Ecclesia Versicherungsdienst GmbH Ecclesiastr.1-4 32758 Detmold widerruf@ecclesia-gruppe.de

aufzufassen.

A. Übertragung von Aufgaben an den Versicherungsmakler zur Schadenbegleitung

Datenverarbeitung durch den Versicherungsmakler

Als Versicherungsnehmer/Versicherter führen wir die Bearbeitung des geltend gemachten Schadens, bei der es zu einer Verarbeitung Ihrer Gesundheitsdaten kommen kann, nicht selbst durch, sondern haben unseren Versicherungsmakler mit der Schadenbegleitung beauftragt.

Der Versicherungsmakler unterstützt uns im Zusammenhang mit der vom zuständigen Versicherer durchzuführenden Schadenbearbeitung als unser Vertreter und führt hierzu die Kommunikation zwischen uns, dem Versicherer und etwaigen beteiligten Rechtsanwälten, Sozialversicherungsträgern und medizinischen Gutachtern durch und leitet insbesondere die Korrespondenz zwischen den vorgenannten Stellen weiter.

Der Versicherungsmakler klärt hierbei, welcher Versicherer für die Bearbeitung der geltend gemachten Ansprüche zuständig ist und führt eine erste Vorprüfung bezüglich

Stand 20.05.2025 Seite 1 von 3

der Frage des bestehenden Versicherungsschutzes durch. Darüber hinaus prüft der Versicherungsmakler für uns, ob für die Bearbeitung der geltend gemachten Ansprüche weitere Informationen erforderlich und einzuholen sind. Hierdurch wird die weitere Vorgehensweise mit dem Ziel einer schnellen und sachgerechten Bearbeitung der geltend gemachten Ansprüche optimiert. Für diese Schadenbegleitung ist es erforderlich, dass wir Ihre personenbezogenen Daten – insbesondere auch Gesundheitsdaten – an den Versicherungsmakler übermitteln.

Der Versicherungsmakler verarbeitet Ihre Gesundheitsdaten, soweit dies zur Schadenbegleitung der von Ihnen erhobenen Ansprüche erforderlich ist. Zudem erfolgt eine Rückübermittlung dieser Daten an uns, soweit dies für die Schadenbegleitung durch den Versicherungsmakler erforderlich ist.

Zudem erfolgt die Schadenbegleitung durch den Versicherungsmakler im Zusammenhang mit Ansprüchen, die auf Dritte (wie zum Beispiel auf Ihren Krankenversicherer) übergegangen sind und gegenüber uns geltend gemacht werden.

Datenweitergabe durch den Versicherungsmakler

Zu den schadenbegleitenden Tätigkeiten des Versicherungsmaklers gehört auch die Übermittlung Ihrer Gesundheitsdaten an den hier zuständigen Versicherer, soweit dies zur weiteren Schadenbearbeitung der erhobenen Ansprüche durch diesen erforderlich ist.

Der Versicherungsmakler übermittelt Ihre Gesundheitsdaten zudem an etwaige beteiligte Rechtsanwälte, Sozialversicherungsträger und medizinische Gutachter, die Ihre Daten zweckentsprechend verwenden und diese Daten nach der Bearbeitung an den Versicherungsmakler zurück übermitteln, soweit dies zur Schadenbegleitung der erhobenen Ansprüche erforderlich ist.

Datenübermittlung an den Versicherungsmakler

Im Rahmen der schadenbegleitenden Tätigkeiten für uns, führt der Versicherungsmakler die Korrespondenz zum betreffenden Schadenfall (z. B. zur Aufklärung des Sachverhalts und zur Abstimmung des weiteren außergerichtlichen und gerichtlichen Vorgehens) im erforderlichen Umfang direkt mit dem Versicherer sowie mit den etwaig beteiligten Rechtsanwälten, Sozialversicherungsträgern und medizinischen Gutachtern.

In diesen Fällen werden personenbezogene Daten – insbesondere Gesundheitsdaten – auch von diesen Stellen an den Versicherungsmakler übermittelt und von diesem im Rahmen der schadenbegleitenden Tätigkeiten weiterverarbeitet.

B. Einwilligung in die Datenverarbeitung und Entbindung von der Schweigepflicht

Die Schadenbegleitung durch den Versicherungsmakler führt zu einer Optimierung der Arbeitsprozesse und einer schnelleren und effizienteren Bearbeitung Ihrer geltend gemachten Ansprüche. Der Versicherungsmakler kann aber ohne Ihre datenschutzrechtliche Einwilligung nicht für uns tätig werden.

Stand 20.05.2025 Seite 2 von 3

Damit der Versicherungsmakler die zur Schadenbegleitung notwendigen Berufsgeheimnisse von uns erhalten kann, benötigen daher die betreffenden bei uns tätigen Berufsgeheimnisträger Ihre datenschutzrechtliche Einwilligung sowie Ihre Entbindungserklärung von der beruflichen Schweigepflicht.

Mit diesen Erklärungen gegenüber dem Versicherungsmakler sowie gegenüber uns als Versicherungsnehmer/Versichertem ist es uns möglich, dass wir die Sie betreffenden und zur Bearbeitung der geltend gemachten Ansprüche erforderlichen Gesundheitsdaten an den Versicherungsmakler übermitteln und dieser die Schadenbegleitung durchführen kann.

Sie können Ihre erteilten Einwilligungen gegenüber uns und den vorgenannten Stellen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Durch den Widerruf Ihrer Einwilligungen wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligungen bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht berührt. Der für Sie einfachste Weg, einen solchen Widerruf zu erteilen, der sich auf alle zuvor erteilten Einwilligungen bezieht, ist die Verwendung der genannten Kontaktdaten (postalische Anschrift oder E-Mail-Adresse) des Versicherungsmaklers. Der Versicherungsmakler informiert uns und die anderen betreffenden Stellen über diesen Widerruf.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit der Schadenbegleitung durch den Versicherungsmakler einverstanden und willigen in die unter Buchstabe A genannten Datenverarbeitungen ein. Zugleich entbinden Sie mit Ihrer Unterschrift die bei uns tätigen Berufsgeheimnisträger von der Schweigepflicht. Gleiches gilt für diejenigen Personen, die unter Buchstabe A genannt sind und einer beruflichen Schweigepflicht unterliegen beziehungsweise diejenigen Personen, die aufgrund ihrer Tätigkeit für eine der unter Buchstabe A genannten Stellen einer beruflichen Schweigepflicht unterliegen.

C. Vollmacht und Einwilligungserklärung

Hiermit ermächtige ich den Versicherungsmakler, für mich die Korrespondenz und Verhandlungen in oben genanntem Schadenfall mit dem Unfall-Versicherer zu führen, einschließlich der Angaben zur Gesundheit.

0 0	lig und kann jederzeit ohne Angabe von Grün- Viderruf erfolgten Verarbeitungen bleiben recht-
Ort, Datum	Unterschrift der verletzten Person (ab Vollendung des 16. Lebensjahres, sofern einsichtsfähig)
Wenn die verletzte Person gesetzlich	vertreten wird:
Ort, Datum	Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s

Stand 20.05.2025 Seite 3 von 3

Datenschutzhinweise und Informationen gemäß Artikel 13 und 14 DS-GVO für den Schadenfall

Allgemeines

Mit den nachfolgenden Informationen geben wir Ihnen einen Überblick über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns als verantwortliche Stelle und Ihre Rechte aus dem Datenschutzrecht. Den nachfolgenden Ausführungen können Sie entnehmen, welche Kategorien Ihrer personenbezogenen Daten durch uns verarbeitet werden und in welcher Weise die Verarbeitung erfolgt.

Name und Kontaktdaten des Verantwortlichen

Ecclesia Versicherungsdienst GmbH Ecclesiastraße 1 – 4 32758 Detmold Telefon +49 5231 603-0 Fax +49 5231 603-197 E-Mail info@ecclesia.de

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

Ecclesia Versicherungsdienst GmbH Datenschutzbeauftragter Ecclesiastraße 1 – 4 32758 Detmold Telefon +49 5231 603-6129 Fax +49 5231 603-606129 E-Mail dsb@ecclesia.de

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

Bei potenziellen Schadenfällen unserer Maklerkunden verarbeiten wir personenbezogene Daten von mitversicherten, geschädigten oder an den Schadenfällen beteiligten Personen nur zum Zweck der Prüfung der gedeckten Risiken und zum Zweck der Schadenbegleitung bezüglich der geltend gemachten Ansprüche. Hierbei werden die personenbezogenen Daten unter Beachtung der Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sowie der weiteren einschlägigen gesetzlichen Regelungen zum Datenschutz verarbeitet.

Wir verarbeiten zur Erfüllung der zuvor genannten Zwecke (beispielsweise im Zusammenhang mit der Abwicklung von Schadenfällen) Ihre personenbezogenen Daten, die wir bei Ihnen direkt erhoben oder die wir von Dritten erhalten haben. Sofern von dieser Verarbeitung keine besonderen Kategorien personenbezogener Daten gemäß Artikel 9 Absatz 1 DS-GVO (z. B. Gesundheitsdaten) betroffen sind, ergibt sich die Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung aus Artikel 6 Absatz 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.

In bestimmten Fällen gibt es die Möglichkeit, Zusatzdienstleistungen im Rahmen der Schadenabwicklung in Ihrem Interesse durch externe Dienstleister durchführen zu lassen. Dies können beispielsweise bei Kfz-Schäden die Vermittlung von geeigneten Werkstätten oder ein Abholservice des beschädigten Kfz sein. In solchen Fällen erfolgt die Weitergabe Ihrer Daten nur aufgrund Ihrer zuvor erteilten Einwilligung gemäß Artikel 6 Absatz 1 lit. a DS-GVO.

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 Artikel 9 Absatz 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, Versicherungsvertragsnummern etc.

Besondere Kategorien personenbezogener Daten werden nur mit Ihrer Einwilligung verarbeitet. Dabei handelt es sich unter anderem um Gesundheitsdaten. Der Umfang der zu verarbeitenden Gesundheitsdaten ist von dem konkreten Schadenfall abhängig und kann daher eine Beschreibung eines Unfallgeschehens und der daraus entstandenen Verletzungen oder im Fall von Arzthaftpflichtfällen die gesamte Patientenakte oder nur Teile davon umfassen.

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 wenn wir hierzu aufgrund einer behördlichen oder gerichtlichen Entscheidung verpflichtet sind.

Im Rahmen der Abwicklung von Leistungs- und Schadenfällen kann es erforderlich sein, Ihre Daten an andere Stellen weiterzugeben oder von diesen zu empfangen. Hierbei kann es sich je nach versichertem Risiko und Art des Schadens insbesondere um folgende Stellen handeln:

- Versicherungsnehmer
- verbundene Unternehmen
- Versicherer
- Rückversicherer
- Versicherungsvermittler
- technische Dienstleister/Werkstätten
- Assistancedienstleister
- Sozialversicherungsträger
- Finanzdienstleistungsinstitute
- Rechtsanwälte
- Gutachter

Zur technischen Durchführung der Maklerdienstleistungen haben wir die Ecclesia Holding GmbH im Rahmen eines Vertrages zur Auftragsverarbeitung beauftragt, Ihre personenbezogenen Daten in unserem Auftrag zu verarbeiten.

Eine Datenübermittlung in Staaten außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums (Drittländer) findet nur statt, soweit dies zur Ausführung unserer Tätigkeit erforderlich ist oder Sie uns Ihre Einwilligung erteilt haben oder dies anderweitig gesetzlich zulässig ist. In diesem Fall ergreifen wir Maßnahmen, um den Schutz Ihrer Daten sicherzustellen. Wir übermitteln Daten ausschließlich an Empfänger, die den Schutz Ihrer Daten nach den Vorschriften der DS-GVO für die Übermittlung an Drittländer (Artikel 44 bis 49 DS-GVO)

Stand: 21.08.2025 Seite 1 von 2

Datenschutzhinweise und Informationen gemäß Artikel 13 und 14 DS-GVO für den Schadenfall

sicherstellen. Sofern Drittlandtransfers auf der Grundlage der vorgenannten Normen durchgeführt werden, erhalten Sie auf Nachfrage eine Kopie der geeigneten oder angemessenen Garantien oder eine Information zu den Quellen, wo diese verfügbar sind, unter den oben angegebenen Kontaktdaten unseres Datenschutzbeauftragten.

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 die Daten 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 Widerspruch der Verarbeitung

Nach Artikel 21 Absatz 1 DS-GVO können Sie der aufgrund Artikel 6 Absatz 1 lit. f DS-GVO erfolgenden Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, unter der oben genannten Adresse des Verantwortlichen widersprechen. Legen Sie Widerspruch ein, werden wir Ihre personenbezogenen Daten nicht mehr verarbeiten, es sei denn, wir können zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung nachweisen, die Ihre Interessen, Rechte und Freiheiten überwiegen, oder die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen.

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 Verarbeitung wird 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 bitten wir Sie, die erforderlichen personenbezogenen Daten preiszugeben, damit Ihr gemeldeter Schaden und Ihr geltend gemachter Anspruch bestmöglich abgewickelt werden können. Eine rechtliche oder vertragliche Verpflichtung zur Bereitstellung Ihrer Daten an uns besteht jedoch nicht.

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
- Öffentlich zugängliche Quellen (z. B. amtliche Register, Adressverzeichnisse, Internet)

Fragen, Anregungen, Beschwerden

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

Stand: 21.08.2025 Seite 2 von 2