

# Schadenanzeige

## zur Kraftfahrtversicherung

**UNION**Versicherungsdienst  
GmbH Kfz-Haftpflicht  Vollkasko  Teilkasko  Schutzbrief

Schadennummer: \_\_\_\_\_

**UNION Versicherungsdienst GmbH**  
Ecclesiastraße 1 – 4  
32758 DetmoldTelefon: +49 (0) 5231 603-6336  
Telefax: +49 (0) 5231 603-193  
E-Mail: [briefkasten-kfz@union.de](mailto:briefkasten-kfz@union.de)**Wünschen Sie die Reparatur durch ein  
bundesweites Werkstattnetz mit  
Service-Zusatz-Leistungen?****(Kontaktherstellung durch UNION)** ja  nein**Versicherungsnehmer**

Titel, Vor- und Zuname		Telefon
Straße, Hausnummer		Telefax
PLZ, Ort		E-Mail
Schadentag	Uhrzeit	festgestellt am

**Eigenes Fahrzeug**

amtliches Kennzeichen	Gesamt-Km-Leistung	Erstzulassung	Fabrikat und Typ des Fahrzeugs
Einsatzart des Kfz	<input type="checkbox"/> Verwaltung	<input type="checkbox"/> Freizeitmaßnahmen/Veranstaltung	<input type="checkbox"/> Essen auf Rädern
	<input type="checkbox"/> Transporte	<input type="checkbox"/> ambulante Kranken- und Altenpflege	<input type="checkbox"/> Behindertenbeförderung
	<input type="checkbox"/> sonstiges: _____		
Befand sich das Fahrzeug in einem verkehrssicheren Zustand?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	
Wenn nein, welche Defekte lagen vor?	_____		
War das Kfz zum Unfallzeitpunkt mit einem Anhänger verbunden?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Kennzeichen _____	

**Schadenhergang**

Wen trifft Ihrer Meinung nach das Verschulden?	<input type="checkbox"/> eigener Fahrer	<input type="checkbox"/> Unfallgegner	<input type="checkbox"/> beide Beteiligte
	<input type="checkbox"/> Dritte	<input type="checkbox"/> höhere Gewalt	<input type="checkbox"/> technische Ursache
Werden Ansprüche bei der Gegenseite geltend gemacht?	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	

**Schadenort**

Straße, Ort, PLZ, Km-Stein, ggf. Ausland			
Straßentyp	<input type="checkbox"/> innerorts	<input type="checkbox"/> Betriebsgelände	<input type="checkbox"/> Landstraße
	<input type="checkbox"/> BAB	<input type="checkbox"/> Baustelle	<input type="checkbox"/> Parkplatz/Parkhaus
	<input type="checkbox"/> sonstiges: _____		
Straßenverhältnisse	<input type="checkbox"/> trocken	<input type="checkbox"/> nass	<input type="checkbox"/> vereist/verschneit
	<input type="checkbox"/> Laub/Rollsplit	<input type="checkbox"/> verschmutzt	
Straßenverlauf	<input type="checkbox"/> gerade	<input type="checkbox"/> Kurve	<input type="checkbox"/> Kreuzung
	<input type="checkbox"/> Steigung	<input type="checkbox"/> Gefälle	
Witterungsverhältnisse	<input type="checkbox"/> Sonne	<input type="checkbox"/> Nebel	<input type="checkbox"/> Sturm
	<input type="checkbox"/> Schnee	<input type="checkbox"/> Regen	<input type="checkbox"/> Hagel

<b>Fahrer</b>			
Titel, Vor- und Zuname, Adresse		Geburtsdatum	Führerscheinklasse
Stand der/die Fahrer/in unter Alkohol-, Medikamenten oder Rauschmitteleinfluss?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Wenn ja, wurde eine Blutprobe entnommen? Wenn ja, mit welchem Ergebnis?			
Wird dem Fahrer Unfallflucht vorgeworfen?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Beschäftigungsverhältnis	<input type="checkbox"/> hauptamtlich	<input type="checkbox"/> ehrenamtlich	<input type="checkbox"/> Honorarkraft
	<input type="checkbox"/> BFD	<input type="checkbox"/> geringfügige Beschäftigung	
Tätigkeit als (Berufsbezeichnung)			Betriebseintritt (Monat/Jahr)
<b>Schäden am eigenen Fahrzeug</b>			
<input type="checkbox"/> keine Schäden	<input type="checkbox"/> vorne	<input type="checkbox"/> hinten	<input type="checkbox"/> Seite
			<input type="checkbox"/> links
			<input type="checkbox"/> rechts
Soll die Kasko-Versicherung in Anspruch genommen werden?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Schäden am eigenen Kfz: Art			Höhe
Besichtigungsmöglichkeit (Name, Anschrift, Telefon)			
<b>Entschädigung</b>			
Ist das Fahrzeug geleast? (ggf. bitte Freigabeerklärung des Leasinggebers beifügen)			
		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Zahlung erbeten an: Name	IBAN		BIC
Besteht für das Fahrzeug die Möglichkeit zum Vorsteuerabzug?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
<b>Fremdschaden</b>			
Geschädigter: Titel, Vor- und Zuname		Telefon	
Anschrift		E-Mail	
Sachschaden (Art und Umfang; bei Kfz auch Kennzeichen angeben)			
Wurde eine beteiligte Person verletzt?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Wenn ja, wer? (Name und Anschrift)			
Erfolgte eine Aufnahme durch die Polizei?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Wenn ja, durch welche Dienststelle? (Name und die Tagebuch-Nummer)			
Hat die Polizei eine beteiligte Person verwarnt?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Wenn ja, wen?			
Zeugen: Name		Telefon	
Anschrift			
Die Angaben zur Schadenmeldung wurden wahrheitsgetreu gemacht. <b>Hinweis:</b> Der Versicherungsnehmer kann seinen Versicherungsschutz verlieren, wenn er falsche oder unvollständige Angaben macht. Der Versicherungsnehmer kann seinen Versicherungsschutz auch dann verlieren, wenn er vorsätzlich (d.h. wissentlich und gewollt) falsche oder unvollständige Angaben macht, auch wenn diese für die Schadensfeststellung folgenlos bleiben bzw. dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht. Der Versicherer ist bevollmächtigt, bei Behörden in den Schaden betreffende Unterlagen Einsicht zu nehmen. „Wir sind einverstanden, dass ggf. auch direkt mit dem Fahrzeughalter, Autohaus usw. abgerechnet wird.“ Die Datenschutzerklärung und Information nach Artikel 13 und 14 DS-GVO ist als Anlage beigefügt und Bestandteil dieser Schadenanzeige.			

(Datum, Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers)

(Unterschrift von Fahrer/-in)

# 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

UNION Versicherungsdienst GmbH  
Ecclesiastraße 1 – 4  
32758 Detmold  
Telefon +49 (0) 5231 603-0  
Telefax +49 (0) 5231 603-197  
E-Mail [info@union-paritaet.de](mailto:info@union-paritaet.de)

## Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten

UNION Versicherungsdienst GmbH  
Datenschutzbeauftragter  
Ecclesiastraße 1 – 4  
32758 Detmold  
Telefon +49 (0) 5231 603-6129  
Telefax +49 (0) 5231 603-606129  
E-Mail [dsb@union-paritaet.de](mailto:dsb@union-paritaet.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, Versicherungsvertragsnummern 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 wenn 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

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.

### **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
- 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 persönlichen Daten haben, können Sie sich an uns oder direkt an unseren Datenschutzbeauftragten unter Verwendung der oben angegebenen Kontaktdaten wenden.