

SCHADENANZEIGE

Reise-Rücktritt-Versicherung



Kunden-Nr. _____
 VB-Nr. _____
 Schaden-Nr. _____

Versicherungsnehmer: _____
Anschrift: _____

Telefon/Telefax: _____
Versicherte Person: _____

- Bitte vollständig ausfüllen! -

- Es handelt sich um eine Erstmeldung.
 Der Schaden wurde bereits telefonisch schriftlich per Telefax per E-Mail
 am _____ gemeldet.

Vers.-Nr./Kunden-Nr.:	Schadentag:	Uhrzeit:	festgestellt am:	geschätzte Schadenhöhe:
-----------------------	-------------	----------	------------------	--------------------------------

1. Antrag auf Stornierung wurde gestellt am: _____
 (Es muss unverzüglich storniert werden, wenn nach allgem. Lebenserfahrung als objektiven Maßstäben nicht verlässlich mit der planmäßigen Durchführung der Reise gerechnet werden kann.)

2. a) Der Reisepreis bzw. Mietpreis der Unterkunft beträgt: _____ €
 b) Die Stornokosten belaufen sich auf _____ % des Reisepreises = _____ €

} (ohne Prämie für die Reise-Rücktrittskosten-Vers., Telefon-, Visagebühren und sonstige Kosten)

3. a) Welches Ereignis veranlasste Sie, die Reise-Rücktrittskosten-Versicherung in Anspruch zu nehmen (Krankheit, Tod, Unfall, Sachschaden)?
 b) Wann ist dieses Ereignis eingetreten?
 c) Wer wurde von diesem Ereignis betroffen? (Name/Verwandtschaftsgrad)

a) _____
 b) _____
 c) _____

4. Ist der Versicherungsfall von einer fremden Person schuldhaft verursacht worden?
 ja = Anschrift _____
 nein

5. Reichen Sie folgende Unterlagen ein:
 1) a) ärztliches Attest mit Diagnose (s. Rückseite)
 b) im Todesfall Sterbeurkunde
 2) Reisepreisrechnung/Reiseausschreibung
 3) Stornokostenrechnung
 4) ggf. Mietvertrag für Ferienhaus/-wohnung

6. Zahlungsempfänger (bitte vollständige Anschrift)
 Bankverbindung (bitte stets angeben)
 Die Zahlung soll auf folgendes Konto erfolgen:

BIC: _____ IBAN: _____
 Geldinstitut: _____
 Kontoinhaber: _____

Schweigepflichtsentbindungserklärung
 „Ich ermächtige den Versicherer und Versicherungsmakler, auch zugleich für die mitversicherten Personen, soweit und solange sie von mir gesetzlich vertreten werden, jederzeit Auskünfte über frühere, bestehende und bis zum Ende des Vertrages eintretende Krankheiten, Unfallfolgen und Gebrechen einzuholen. Dazu darf er Ärzte, Zahnärzte, Heilpraktiker, Krankenanstalten aller Art, Versicherungsträger, Gesundheits- und Versorgungsämter befragen. Diese befreie ich von ihrer Schweigepflicht und ermächtige sie, dem Versicherer alle erforderlichen Auskünfte zu erteilen.“
 Die Angaben zur Schadenmeldung wurden wahrheitsgetreu gemacht.
Hinweis: 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. Die Datenschutzerklärung und Information nach Artikel 13 und 14 DS-GVO ist als Anlage beigefügt und Bestandteil dieser Schadenanzeige.

_____ (Ort/Datum)
 _____ (Unterschrift und Stempel des Versicherungsnehmers)
 _____ (Unterschrift des Reisetnehmers)

Schaden-Nr.: _____

Bescheinigung des behandelnden Arztes

Name des Patienten: _____

Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

1. a) Welche Krankheit oder Verletzung führte zur Reiseabsage (Diagnose)? b) Ist diese Krankheit als so ernst anzusehen, dass Sie dem Patienten die Urlaubsreise verbieten müssen?	1. a) _____ b) _____
2. a) Wann wurde die Krankheit oder Verletzung erstmals festgestellt oder ärztlich behandelt? (bei Unfällen bitte Unfalltag angeben) b) Wann haben deswegen im einzelnen bisher Behandlungen stattgefunden? c) Ist Ihnen bekannt, ob der Patient früher schon aus diesem Grund anderweitig behandelt wurde, ggf. wann und durch wen?	2. a) _____ b) _____ c) _____ _____
3. Hat sich eine bereits bestehende Krankheit plötzlich verschlimmert und ab wann genau? (Datum)	3. _____
4. War diese Verschlimmerung bei der Art des Leidens und dem bisherigen Krankheitsverlauf nach allgemeiner objektiver Lebenserfahrung zu einem bestimmten Zeitpunkt zu erwarten?	4. _____
5. a) Wann wurden Sie erstmals von der geplanten Reise unterrichtet und gefragt, ob Reisefähigkeit besteht? b) Wenn ja, haben Sie ggf. von der Buchung der Reise abgeraten?	5. a) _____ b) _____
6. Wann hätten Sie dem Patienten/Angehörigen zur Absage der Reise geraten, wenn Sie bereits bei Beginn der Behandlung von den Reiseplänen unterrichtet gewesen wären?	6. _____
7. Ab wann musste der Patient/Angehörige damit rechnen, dass er die Reise nicht mehr planmäßig antreten kann?	7. _____

(Ort und Datum)

(Stempel und Unterschrift des behandelnden Arztes)

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

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

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.