

Schadenmeldung zur Unfallversicherung

1. Versicherungsnehmer:in / Im Falle der Gruppenunfallversicherung: Versicherte Person

Anrede	Titel	Vorname	Nachname
Straße / Haus-Nr.		Land	PLZ
Ort		Telefon privat	Telefon dienstlich
PK-Nr. (nur LH-Group)		E-Mail	Beruf
Geburtsdatum			

2. Angaben zur verletzten / verunfallten Person (falls abweichend von 1.)

Anrede	Titel	Vorname	Nachname
Straße / Haus-Nr.		Land	PLZ
Ort		Beruf	Geburtsdatum

3. Unfallhergang

Unfallort (Straße, Haus-Nr., Platz)	Datum des Unfalls	Uhrzeit des Unfalls	
Unfallumstand		Hat eine andere Person den Unfall verschuldet?	
<input type="checkbox"/> Arbeitsunfall <input type="checkbox"/> Arbeitswegeunfall <input type="checkbox"/> Haushalt <input type="checkbox"/> Einkaufen <input type="checkbox"/> Sonstiges:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Unfallverursacher (Bitte nur ausfüllen, falls ein Fremdverschulden vorliegt)			
Anrede	Titel	Vorname	Nachname
Straße / Haus-Nr.		Land	PLZ
Ort			
Unfallzeugen (1)			
Anrede	Titel	Vorname	Nachname
Straße / Haus-Nr.		Land	PLZ
Ort			
Unfallzeugen (2)			
Anrede	Titel	Vorname	Nachname
Straße / Haus-Nr.		Land	PLZ
Ort			

4. Detaillierte Unfallschilderung

Wie hat sich der Unfall ereignet? (Bitte fügen Sie evtl. vorhandene Berichte und Protokolle bei.)

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen?			Aktenzeichen	Polizeidienststelle
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Anschrift der Polizeidienststelle		Land	PLZ	Ort
Straße / Haus-Nr.				
Wurde eine Alkohol-Blutprobe entnommen?		Ergebnis der Alkohol-Blutprobe (°/°°)		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				

Schadenmeldung zur Unfallversicherung

5. Art und Umfang der Verletzungen

Welche Verletzungen oder sonstigen Gesundheitsschädigungen sind eingetreten?

Arbeitsbeeinträchtigung / Arbeitsunfähigkeit Hat der Unfall zu einer Beeinträchtigung geführt?

ja nein

Zeitraum

Besteht noch eine Beeinträchtigung?

ja nein

Ist mit einer dauerhaften Beeinträchtigung zu rechnen?

ja nein

Wie ist die Heilungstendenz? (ggf. für welche Zeitdauer)

6. Vorerkrankungen und frühere Unfälle

War die verletzte Person vor Eintritt des Unfalls vollkommen gesund?

ja nein

Art der Krankheiten oder Leiden

Hat die verletzte Person schon früher für Unfälle Entschädigungen erhalten?

ja nein

Wann?

Höhe der Entschädigung

Von welcher Gesellschaft?

Bezieht oder bezog die versicherte Person eine Rente?

ja nein

Höhe der Rente (in Prozent)

Von welchem Versicherungsträger

7. Zusätzliche Angaben bei Kraftfahrzeug- /Luftfahrzeugunfällen

Was für ein Flug-/Fahrzeug wurde benutzt?

Amtliches Kennzeichen

Flug-Nr.

Flugstrecke

Wer steuerte das Flug-/Fahrzeug?

Anrede

Titel

Vorname

Nachname

Straße / Haus-Nr.

Land

PLZ

Ort

Hatte die verletzte Person den Sicherheitsgurt angelegt?

ja nein

Wie viele Personen nahmen an der Fahrt teil?

8. Weitere Versicherungen

Bestehen für die verletzte Person noch weitere private Unfallversicherungen?

ja nein

Gesellschaft

Vers.schein-Nr.

Vers.summen

Gesellschaft

Vers.schein-Nr.

Vers.summen

Gesellschaft

Vers.schein-Nr.

Vers.summen

Welcher Berufsgenossenschaft gehört die verletzte Person an? (Angabe nur nötig bei einem Arbeits- oder Wegeunfall)

Schadenmeldung zur Unfallversicherung

Allgemeine Bestimmungen / Datenschutz

Mir ist bekannt, dass der Versicherer zur Beurteilung seiner Leistungspflicht die Angaben und Bescheinigungen überprüft, die ich zur Begründung meiner Ansprüche mache oder einreiche. Diese Überprüfung unter Einbeziehung von Gesundheitsdaten erfolgt nur, soweit hierzu ein Anlass aus dem oben genannten Schaden besteht (z. B. Fragen zur Diagnose, dem Behandlungsverlauf oder der Liquidation).

Erklärung zur Datenverwendung:

Mit meiner Unterschrift **willige ich ein**, dass die in dieser Schadenanzeige erfassten oder von mir angegebenen oder übermittelten personenbezogenen Daten sowie Gesundheitsdaten zur Leistungsprüfung durch die Delvag Versicherungs-AG erhoben, gespeichert und genutzt werden. Sollte eine Übermittlung der Gesundheitsdaten im Rahmen der Leistungsprüfung erforderlich sein, werden wir Sie um eine separate Einwilligung/Schweigepflichtenbindung bitten.

Anlage: Datenschutzhinweise der Delvag Versicherungs-AG

Mit meiner Unterschrift **erkläre ich**, dass ich die beigefügten Datenschutzhinweise der Delvag zur Kenntnis genommen habe.

Ort/Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers	Unterschrift der anspruchsberechtigten Person/en
-----------	---------------------------------------	--

Delvag Versicherungs-AG, Sitz der Gesellschaft: Venloer Straße 151-153, 50672 Köln, Registerintrag: Amtsgericht Köln HRB 623,
Vorsitzender des Aufsichtsrates: Dr. Roland Busch, Vorstand: Lorenz Hanelt, Roland Kern

Datenschutzhinweise - Information zur Verwendung Ihrer Daten

Versicherungsnehmer, Versicherte Personen, Bezugsberechtigte oder Geschädigte

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung

Uns, der Delvag Versicherungs-AG, Venloer Straße 151-153, 50672 Köln (folgend auch „Delvag“, „wir“, „uns“) einem Unternehmen der Lufthansa Group, ist Ihre Privatsphäre bei der Verarbeitung von persönlichen Daten ein wichtiges Anliegen, das wir bei unseren Geschäftsprozessen berücksichtigen.

Mit diesen Hinweisen informieren wir Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und die Ihnen nach dem Datenschutzrecht zustehenden Rechte.

Sollten Sie darüber hinaus Fragen zum Datenschutz haben, kontaktieren Sie die für uns zuständige Lufthansa Konzerndatenschutz-Beauftragte:

Lufthansa Konzerndatenschutz-Beauftragte

Deutsche Lufthansa AG
Konzerndatenschutz-Beauftragte
Lufthansa Aviation Center
Airportring
60546 Frankfurt/Main

Bei Datenschutz-Fragen können Sie auch eine E-Mail senden:

datenschutz@dlh.de oder datenschutz@delvag.de

Zweck und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen, welche sich insbesondere aus der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), dem Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), sowie dem Versicherungsvertragsgesetzes (VVG) ergeben. Unsere Datenschutzpolitik richtet sich im Übrigen nach der für die Lufthansa Group geltenden Datenschutzrichtlinie.

Stellen Sie persönlich oder über einen Versicherungsvermittler einen Antrag auf Abschluss eines Versicherungsvertrages oder holen Sie ggf. über einen Vermittler ein Angebot zum Abschluss eines Versicherungsvertrages bei uns ein, so benötigen wir die abgefragten personenbezogenen Daten zur Einschätzung des zu versichernden Risikos. Kommt der Versicherungsvertrag zustande, verarbeiten wir diese Daten zur Durchführung des Vertragsverhältnisses, z.B. zur Policierung oder Rechnungsstellung. Angaben zum Schaden benötigen wir beispielsweise, um prüfen zu können, ob ein Versicherungsfall eingetreten ist und um die Höhe des eingetretenen Schadens beurteilen zu können.

Der Abschluss bzw. die Durchführung des Versicherungsvertrages ist ohne die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht möglich.

Sofern Sie als Begünstigter oder Geschädigter Ansprüche aus einem Versicherungsvertrag haben, benötigen wir Ihre Antrags-, Vertrags- und/oder Schadendaten zur ordnungsgemäßen Begründung, Durchführung (einschl. Leistungserbringung).

Darüber hinaus benötigen wir Ihre personenbezogenen Daten zur Erstellung von versicherungsspezifischen Statistiken, z. B. für die Entwicklung neuer Tarife oder zur Erfüllung aufsichtsrechtlicher Vorgaben. Die Daten nutzen wir für eine Betrachtung der gesamten Kundenbeziehung, beispielsweise zur Beratung hinsichtlich einer Vertragsanpassung, -ergänzung, für Kulanzentscheidungen oder für umfassende Auskunftserteilungen. Rechtsgrundlage für die Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten für vorvertragliche Zwecke, zur Erfüllung des mit Ihnen zu schließenden bzw. geschlossenen Vertrages und zur Abwicklung von Schadensforderungen ist Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO sowie Art. 6 Abs. 1 c) DSGVO. Soweit zum Vertragsabschluss und dessen Durchführung oder zur Bearbeitung eines Schadens besondere Kategorien personenbezogener Daten (z. B. Gesundheitsdaten) erforderlich sind, benötigen wir Ihre Einwilligung. Erstellen wir Statistiken mit diesen Datenkategorien, erfolgt dies auf Grundlage von Art. 9 Abs. 2 j) DSGVO in Verbindung mit § 27 BDSG. Ihre Daten verarbeiten wir auch, um berechnete Interessen von uns oder von Dritten zu wahren (Art. 6 Abs. 1 f) DSGVO).

Dies kann insbesondere erforderlich sein:

- Zum Schutz der Delvag vor materiellen oder immateriellen Schäden;
- Zur Professionalisierung unserer Produkte und Services;
- Zur Kostenoptimierung (Kontrolle und Minimierung);
- Zur Gewährleistung der IT-Sicherheit und des IT Betriebs sowie Durchführung von IT-Tests.

Darüber hinaus verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen wie z.B. aufsichtsrechtlicher Vorgaben, handels- und steuerrechtlicher Aufbewahrungspflichten oder unserer Beratungspflicht. Als Rechtsgrundlage für die Verarbeitung dienen in diesem Fall die jeweiligen gesetzlichen Regelungen in Verbindung mit Art. 6 Abs. 1 c) DSGVO. Sollten wir Ihre personenbezogenen Daten für einen oben nicht genannten Zweck verarbeiten wollen, werden wir Sie im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen darüber unter anderem auf unserer [Webseite](#) zuvor informieren.

Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

Rückversicherer

Von uns übernommene Risiken versichern wir ggf. bei speziellen Versicherungsunternehmen (Rückversicherer). Dafür kann es erforderlich sein, dass wir Ihre Vertrags- und ggf. Schadensdaten an einen Rückversicherer übermitteln müssen, damit sich dieser ein eigenes Bild über das Risiko oder den Versicherungsfall machen kann. Darüber hinaus ist es möglich, dass der Rückversicherer unser Unternehmen aufgrund seiner besonderen Sachkunde bei der Risiko- oder Leistungsprüfung sowie bei der Bewertung von Verfahrensabläufen unterstützt. Wir übermitteln Ihre Daten an den Rückversicherer nur, soweit dies für die Erfüllung unseres Versicherungsvertrages mit Ihnen erforderlich ist bzw. im zur Wahrung unserer berechtigten Interessen erforderlichen Umfang.

Mitversicherer

Soweit Mitversicherungsverträge bestehen geben wir einen Teil der durch den Versicherungsvertrag übernommenen Risiken an Mitversicherer weiter. Hier kann es notwendig sein, dem Mitversicherer entsprechende versicherungstechnische Angaben, wie zum Beispiel Versicherungsscheinnummer, der Beitrag oder die Art des Versicherungsschutzes, mitzuteilen. Umfasst die Mitversicherung auch die Mitwirkung bei der Schadenbeurteilung leiten wir an diesen auch weitere zur Ermittlung des Schadens- oder Leistungsfalls erforderlichen Angaben weiter. Es kann sein, dass sich unsere Mitversicherer ebenso eines Rückversicherer bedienen, denen sie ebenfalls die entsprechenden Daten übermitteln.

Vermittler

Soweit Sie hinsichtlich Ihrer Versicherungsverträge von einem Vermittler betreut werden, verarbeitet Ihr Vermittler die zum Abschluss und zur Durchführung des Vertrages benötigten Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten. Auch übermittelt unser Unternehmen diese Daten, sofern sie ihm unmittelbar von Ihnen oder einem Dritten mitgeteilt worden sind, an den Sie betreuenden Vermittler, soweit dieser die Informationen zu Ihrer Betreuung und Beratung in Versicherungs- und Finanzdienstleistungsangelegenheiten benötigt.

Datenverarbeitung in der Unternehmensgruppe

Die Unternehmen der Delvag Gruppe nehmen bestimmte Datenverarbeitungsaufgaben für die in der Delvag Gruppe verbundenen Unternehmen zentral wahr. So können Ihre Daten etwa zu Abrechnungszwecken in einem gemeinsamen Programm für alle Unternehmen der Delvag Gruppe verarbeitet werden.

Zu den Unternehmen der Delvag Gruppe zählen:

Delvag Versicherungs-AG, Venloer Straße 151-153, 50672 Köln

Albatros Versicherungsdienste GmbH, Venloer Straße 151-153, 50672 Köln

Albatros Service Center GmbH, Venloer Straße 151-153, 50672 Köln

Externe Auftragnehmer und Dienstleister

Wir bedienen uns zur Erfüllung unserer vertraglichen und gesetzlichen Pflichten zum Teil externer Dienstleister.

Dies sind:

- Gutachter / medizinische Experten für Erstellung von Gutachten zur Risiko- und Leistungsprüfung;
- Datenmanagement-Dienstleister für Lagerung und Vernichtung von Akten;
- IT-Dienstleister für Wartung, Betrieb und Sicherung von Systemen und Anwendungen, Datenwiederherstellung sowie Datenträgervernichtung;
- Übersetzer für Übersetzung von Unterlagen zur Risiko- und Leistungsprüfung;
- Service-Dienstleister zur Unterstützung bei Antrags- und Bestandsbearbeitung;
- Audit-Dienstleister zur Durchführung von internen Revisionen und IT-Sicherheitsaudits.

Weitere Empfänger

Darüber hinaus können wir Ihre personenbezogenen Daten an weitere Empfänger übermitteln, wie etwa an Behörden zur Erfüllung gesetzlicher Mitteilungspflichten (z. B. Strafverfolgungsbehörden, Finanzbehörden oder Sozialversicherungsträger).

Dauer der Datenspeicherung

Wir löschen Ihre personenbezogenen Daten, sobald sie für die oben genannten Zwecke nicht mehr erforderlich sind. Dabei kann es vorkommen, dass personenbezogene Daten für die Zeit aufbewahrt werden, in der Ansprüche von uns oder gegen unser Unternehmen geltend gemacht werden können (gesetzliche Verjährungsfrist von drei oder bis zu dreißig Jahren). Zudem speichern wir Ihre personenbezogenen Daten, soweit wir dazu gesetzlich verpflichtet sind. Entsprechende Nachweis- und Aufbewahrungspflichten ergeben sich unter anderem aus dem Handelsgesetzbuch und der Abgabenordnung.

Betroffenenrechte

Sie können unter der o. g. Adresse Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten verlangen. Darüber hinaus können Sie unter bestimmten Voraussetzungen die Berichtigung oder die Löschung Ihrer Daten verlangen. Ihnen kann weiterhin ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten sowie ein Recht auf Herausgabe der von Ihnen bereitgestellten Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zustehen.

Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, einer Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu Zwecken der Direktwerbung zu widersprechen.

Verarbeiten wir Ihre Daten zur Wahrung berechtigter Interessen, können Sie dieser Verarbeitung widersprechen, wenn sich aus Ihrer besonderen Situation Gründe ergeben, die gegen die Datenverarbeitung sprechen.

Beschwerderecht

Sie haben die Möglichkeit, sich mit einer Beschwerde an den oben genannten Datenschutzbeauftragten oder an eine Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden. Die für uns zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde ist:

Landesbeauftragte für Datenschutz und
Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen
Postfach 20 04 44
40102 Düsseldorf

Datenaustausch mit Ihrem früheren Versicherer und anderen Stellen

Um Ihre Angaben bei Abschluss des Versicherungsvertrages bzw. Ihre Angaben bei Eintritt des Versicherungsfalles überprüfen zu können, kann im dafür erforderlichen Umfang ein Austausch von personenbezogenen Daten z. B. mit dem von Ihnen im Antrag benannten früheren Versicherer erfolgen. Sofern wir bei unseren Anfragen, z. B. an den Vorversicherer, besondere Kategorien personenbezogener Daten (z.B. Gesundheitsdaten) übermitteln und von uns solche besonderen Daten erhoben werden, holen wir im Einzelfall zuvor Ihre Einwilligung ein.

Datenübermittlung in ein Drittland

Sollten wir personenbezogene Daten an Dienstleister außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR) übermitteln, erfolgt die Übermittlung nur, soweit dem Drittland durch die EU-Kommission ein angemessenes

Datenschutzniveau bestätigt wurde oder andere angemessene Datenschutzgarantien (z.B. verbindliche unternehmensinterne Datenschutzvorschriften oder EU-Standardvertragsklauseln) vorhanden sind.

Automatisierte Einzelfallentscheidungen

Auf Basis der von Ihnen gemachten Angaben entscheiden wir in bestimmten Fällen vollautomatisiert bei der Antrags-, Vertrags- sowie Schaden- und Leistungsbearbeitung. Die Entscheidung erfolgt dabei insbesondere auf der Grundlage Ihrer Angaben zu persönlichen Risikomerkmale. Die vollautomatisierten Entscheidungen basieren insbesondere auf den vertraglichen Bedingungswerken und den daraus abgeleiteten Regeln und Bearbeitungsrichtlinien.

Aktuelle Version

Die aktuelle Fassung unserer Datenschutzhinweise können Sie auf unserer [Webseite](#) einsehen.