

Geschäftsstelle/Vertretung \_\_\_\_\_

## Haftpflicht-Schadenanzeige

An

 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Schaden-Nr. \_\_\_\_\_

Vers.-Schein-Nr. \_\_\_\_\_

**Beantworten Sie bitte die Fragen eingehend und wahrheitsgemäß. Soweit der Raum nicht ausreicht, bitte ein Beiblatt verwenden.**

### 1. Versicherungsnehmer, versichertes Risiko

Name, Vorname		Beruf
Anschrift		Telefon
Versichertes Risiko: <input type="checkbox"/> Betrieb mit _____ Beschäftigten und mit _____ € Jahreslohnsumme <input type="checkbox"/> Grundstück mit _____ € Jahresmietwert <input type="checkbox"/> Landwirtschaft mit _____ ha Gesamtfläche <input type="checkbox"/> Privathaftpflicht		Vermieten Sie Räume Ihres Gebäudes, Ihrer Wohnung oder Teile Ihres Grundstücks? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### 2. Verursacher des Schadens

Name, Vorname		Geburtstag
Anschrift		Telefon
Bestehen verwandtschaftliche oder berufliche Beziehungen zum Versicherungsnehmer (z. B. Kind, Angestellter, Geselle)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____		
Tätigkeit, bei der sich der Schaden ereignete:		Handelte er in Ihrem Auftrag? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### 3. Geschädigter

Name, Vorname		Beruf	Selbstständig ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anschrift		Telefon	
Ist er mit Ihnen verwandt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____ Lebt er mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Vertragliche Beziehungen zum Versicherungsnehmer (z.B. Betriebsangehöriger, Käufer, Mieter, Reparaturauftrag) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____	

### 4. Zeugen, Polizei

Namen, Anschriften und Telefon-Nummern der Augenzeugen			Beteiligt als (z.B. Mitarbeiter, Passant)
_____			_____
_____			_____
Polizeilich festgestellt am	Polizeidienststelle	Tagebuch-Nr.	Verfahren gegen
_____	_____	_____	_____

SH000003

1/3

S-1040-2018-07

### 5. Schadenereignis

Schadentag	Uhrzeit (0-24)	Unfallort (genaue Bezeichnung mit Räumlichkeit, Straße, Hausnummer, usw.)
Schilderung des Schadenhergangs		Unfallskizze
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

### 6. Personenschaden

Verletzungen	Geburtstag	Familienstand	Alter der Kinder
Ambulante Behandlung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Krankenhausbehandlung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Unfall während der beruflichen Tätigkeit? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Arzt oder Krankenhaus	Unfall auf dem Weg von oder zur Arbeit? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Krankenkasse	Berufsgenossenschaft		

### 7. Sachschaden (auch Tiere)

Bezeichnung der Sachen	Art der Beschädigung
<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>
Gekauft am	Kaufpreis
Reparaturkosten (evtl. Belege beifügen)	
Wo kann die Sache besichtigt werden?	
Die beschädigte Sache hatte ich <input type="checkbox"/> geliehen <input type="checkbox"/> gemietet <input type="checkbox"/> gepachtet <input type="checkbox"/> in Verwahrung	Die Sache war versichert <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar gegen <input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Glasbruch <input type="checkbox"/> Kasko Versicherer (Name, Anschrift, Vers.-Schein-Nr.): <hr/>
Sind Sie gegebenenfalls mit einer Zahlung an den Geschädigten einverstanden? Falls nein, aus welchem Grunde?	

SH000003

2/3

S-1040-2018-07

## 8. Ergänzende Bemerkungen

<hr/> <hr/> <hr/>
-------------------

### Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

#### Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten, Vorlage von Belegen

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist, und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie alles Ihnen zur Sachverhaltsaufklärung Zumutbare unternehmen. Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns fristgerecht Belege vorlegen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

#### Leistungsfreiheit

Verstoßen Sie vorsätzlich gegen Ihre Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen eine dieser Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens – ggf. bis zum vollständigen Anspruchsverlust – kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

#### Hinweis:

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, Aufklärung und Vorlage von Belegen verpflichtet.

#### Information zur Verwendung Ihrer Daten

Bitte beachten Sie dazu das beigefügte Merkblatt.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Versicherungsnehmers)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Schadenverursachers)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)  
(bei Minderjährigen)

# Hinweise zur Verwendung Ihrer Daten

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

## Verantwortlicher für die Datenverarbeitung

### Concordia Versicherungs-Gesellschaft a. G.

Vorstand: Dr. Heiner Feldhaus, Wolfgang Glaubitz, Johannes Grale, Henning Mettler, Lothar See

Karl-Wiechert-Allee 55, 30625 Hannover  
Telefon: 0511/5701-0, Telefax: 0511/5701-3000  
E-Mail: [versicherungen@concordia.de](mailto:versicherungen@concordia.de)

Unsere **betrieblichen Datenschutzbeauftragten** erreichen Sie per Post unter der o. g. Adresse mit dem Zusatz – Datenschutzbeauftragter – oder per E-Mail unter: [datenschutz@concordia.de](mailto:datenschutz@concordia.de).

## Herkunft der personenbezogenen Daten

Personenbezogene Daten von Beteiligten kann die **Concordia Versicherungs-Gesellschaft a.G.** auch über Dritte, wie z.B. Versicherungsnehmer, Zeugen, Sachverständige, Rechtsanwälte, Gutachter etc. erreichen.

## Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze. Darüber hinaus hat sich unser Unternehmen auf die „Verhaltensregeln für den Umgang mit personenbezogenen Daten durch die deutsche Versicherungswirtschaft“ verpflichtet, die oben genannten Gesetze für die Versicherungswirtschaft präzisieren. Diese können Sie im Internet unter [www.concordia.de/datenschutz](http://www.concordia.de/datenschutz) abrufen.

## Die Abwicklung des Leistungsfalls ist ohne die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht möglich.

Rechtsgrundlage für diese Verarbeitungen personenbezogener Daten für die Bearbeitung des Leistungsfalls ist Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO. Soweit dafür besondere Kategorien personenbezogener Daten (z. B. Gesundheitsdaten) erforderlich sind, holen wir Ihre Einwilligung nach Art. 9 Abs. 2 a) i. V. m. Art. 7 DSGVO ein.

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:

- zur Gewährleistung der IT-Sicherheit und des IT-Betriebs,
- zur Verhinderung und Aufklärung von Straftaten, insbesondere nutzen wir Datenanalysen zur Erkennung von Hinweisen, die auf Versicherungsmisbrauch hindeuten können.

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 i. V. m. 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 zuvor informieren.

## Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

### Datenverarbeitung in der Unternehmensgruppe:

Spezialisierte Unternehmen bzw. Bereiche unserer Unternehmensgruppe nehmen bestimmte Datenverarbeitungsaufgaben für die in

der Concordia Versicherungen verbundenen Unternehmen zentral wahr. Soweit ein Versicherungsvertrag zwischen Ihnen und einem oder mehreren Unternehmen der Concordia Versicherungen besteht, können Ihre Daten etwa zur zentralen Verwaltung von Anschriften-daten, für den telefonischen Kundenservice, zur Vertrags- und Leistungsbearbeitung, für In- und Exkasso oder zur gemeinsamen Postbearbeitung, Vertriebsaktivitäten im Rahmen von Marketingmaßnahmen zentral durch ein Unternehmen der Gruppe verarbeitet werden. In unserer Dienstleisterliste finden Sie die Unternehmen, die an einer zentralisierten Datenverarbeitung teilnehmen.

### Externe Dienstleister:

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

Eine Auflistung der von uns eingesetzten Auftragnehmer und Dienstleister, zu denen nicht nur vorübergehende Geschäftsbeziehungen bestehen, können in der jeweils aktuellen Version auf unserer Internetseite unter [www.concordia.de/datenschutz](http://www.concordia.de/datenschutz) entnommen oder nach Aufforderung per Post zugesandt werden.

### Weitere Empfänger:

Darüber hinaus können wir Ihre personenbezogenen Daten an weitere Empfänger übermitteln, wie

- etwa an Behörden zur Erfüllung gesetzlicher Mitteilungspflichten (z. B. Sozialversicherungsträger, Finanzbehörden oder Strafverfolgungsbehörden) oder
- an Kreditinstitute zur Abwicklung des Zahlungsverkehrs
- Versicherungsunternehmen

## 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 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, der Abgabenordnung und dem Geldwäschegesetz. Die Speicherfristen betragen danach bis zu zehn Jahren.

## 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

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. Zusätzlich wird darauf hingewiesen, dass durch den Widerspruch sämtlicher Datenverarbeitungsvorgänge die Erfüllung des Versicherungsvertrages nicht mehr möglich sein kann. Dazu wenden Sie sich gerne an unseren betrieblichen Datenschutzbeauftragten per Post unter o. g. Adresse oder per E-Mail: [datenschutz@concordia.de](mailto:datenschutz@concordia.de).

### **Beschwerderecht**

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

Landesbeauftragte für den Datenschutz  
Niedersachsen  
Prinzenstraße 5, 30159 Hannover  
[poststelle@lfd.niedersachsen.de](mailto:poststelle@lfd.niedersachsen.de)

### **Hinweis- und Informationssystem der Versicherungswirtschaft**

Hiermit möchten wir Sie darüber informieren, dass wir zur Abwicklung des Leistungsfalls Daten zum Versicherungsobjekt (Fahrzeugidentifikationsdaten oder Adresse des Gebäudes) sowie Angaben zu Ihrer Person (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, frühere Anschriften) an die informa HIS GmbH übermitteln (HIS-Anfrage) können. Die informa HIS GmbH überprüft anhand dieser Daten, ob zu Ihrer Person und/oder zu Ihrem Versicherungsobjekt im „Hinweis- und Informationssystem der Versicherungswirtschaft“ (HIS) Informationen gespeichert sind, die auf ein erhöhtes Risiko oder Unregelmäßigkeiten in einem Versicherungsfall hindeuten können. Solche Informationen können nur aufgrund einer früheren Meldung eines Versicherungsunternehmens an das HIS vorliegen (HIS-Einmeldung), über

die Sie ggf. von dem einmeldenden Versicherungsunternehmen gesondert informiert worden sind. Daten, die aufgrund einer HIS-Einmeldung im HIS gespeichert sind, werden von der informa HIS GmbH an uns, das anfragende Versicherungsunternehmen, übermittelt. Im Falle einer Übereinstimmung erfolgt der Datenaustausch zwischen einmeldenden und anfragen Versicherungsunternehmen.

Nähere Informationen zum HIS finden Sie auf folgenden Internetseiten: [www.informa-his.de](http://www.informa-his.de).

### **Datenaustausch mit Ihrem früheren oder weiteren Versicherer**

Um Ihre Angaben bei Eintritt des Versicherungsfalls überprüfen und bei Bedarf ergänzen zu können, kann im dafür erforderlichen Umfang ein Austausch von personenbezogenen Daten mit einem Ihrer früheren oder weiteren Versicherer erfolgen.

### **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.