

# Schadenanzeige

Zur Dienstreise-Fahrzeug-Versicherung (Fahrrad)



GEERKEN + PARTNER

**Zu senden an: Geerken + Partner**  
**Paul-Stritter-Weg 7**  
**22297 Hamburg**

**Telefon: +49 40 52909-60**  
**Telefax: +49 40 52962-62**  
**E-Mail: [info@geerkenundpartner.de](mailto:info@geerkenundpartner.de)**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |         |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Versicherungsnehmer</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |         |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |
| Name                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |         | Telefon                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |
| Straße, Hausnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |         | Telefax                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |
| PLZ, Ort                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |         | Versicherte Einrichtung                                                                                                                                                                                                                      |                                   |
| Versicherungsschein-Nr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Schadentag | Uhrzeit | festgestellt am                                                                                                                                                                                                                              | Schadenort (Straße, ggf. Ausland) |
| <b>Fahrrad- und Eigentümerdaten</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |         |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |
| Fabrikmarke und Typ des Fahrrads                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |         | Rechnungsdatum neugekauftes Fahrrad/Kaufbeleg                                                                                                                                                                                                |                                   |
| Fahrrad (z.B. Fahrradanhänger)                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |         | Rahmennummer Fahrrad (falls vorhanden)                                                                                                                                                                                                       |                                   |
| Eigentümer                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |         | Telefon des Eigentümers                                                                                                                                                                                                                      |                                   |
| Straße, Hausnummer des Eigentümers                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |         | E-Mail-Adresse des Eigentümers                                                                                                                                                                                                               |                                   |
| PLZ, Ort des Eigentümers                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |         | Telefax des Eigentümers                                                                                                                                                                                                                      |                                   |
| Leasing (ggf. Freigabeerklärung des Leasinggebers einreichen)<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                                                                                               |            |         | War das Fahrrad zum Unfallzeitpunkt mit einem Anhänger verbunden?<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                               |                                   |
| <b>Wichtig!</b><br>Im Versicherungsfall ersetzt der Versicherer den Versicherungswert (bei Abhandenkommen / Zerstörung) bzw. die Reparaturkosten (bei Beschädigung) des Fahrrads, maximal 10.000 Euro je versichertem Fahrrad / Fahrradanhänger.                                                                         |            |         |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |
| <b>Schaden und Schadenhergang</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |         |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |
| Am Fahrrad eingetretene Schäden                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |         | Voraussichtliche Reparaturkosten                                                                                                                                                                                                             |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |         |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |
| Hat das Fahrrad reparierte/unreparierte Vorschäden?<br><input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja, welche:                                                                                                                                                                                             |            |         |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |
| Zweck bzw. Anlass der Dienst- oder Auftragsfahrt                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |         |                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |
| Die Fahrt erfolgte<br><input type="checkbox"/> im Auftrag und Interesse der Einrichtung<br><input type="checkbox"/> als reguläre Hin- bzw. Rückfahrt zur ständigen Arbeitsstätte<br><input type="checkbox"/> Fahrrad war geparkt. Eine Dienstreise war geplant.<br><input type="checkbox"/> aus sonstigen Gründen: _____ |            |         | Der/Die Fahrer/-in ist tätig<br><input type="checkbox"/> als ehrenamtliche Person<br><input type="checkbox"/> als Honorarkraft<br><input type="checkbox"/> im Rahmen eines Arbeitsverhältnisses<br><input type="checkbox"/> sonstiges: _____ |                                   |
| Hat Ihr/-e Mitarbeiter/-in (Versicherte/-r) den Unfall allein verschuldet?<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                                                                                  |            |         | Oder wird beabsichtigt, auch Schadenersatzansprüche gegenüber dem Haftpflichtversicherer eines Beteiligten geltend zu machen?<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                   |                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Wurde der Schaden polizeilich aufgenommen?<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Welche Polizeidienststelle hat den Unfall aufgenommen? (Aktenzeichen)                                                                                                                                                                             |  |
| Wer wurde gebührenpflichtig verwahrt oder erhielt einen Bußgeldbescheid?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Schilderung des Schadenhergangs: (ggf. Skizze und gesondertes Blatt verwenden.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Wer fuhr das Fahrrad zur Zeit des Unfalls? Name, Geburtstag                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Anschrift                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Befand sich das Fahrrad bei Antritt der Fahrt in einem verkehrssicheren Zustand?<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | War das Fahrrad durch ein eigenständiges (Fahrrad)Schloss an einem festen Gegenstand gesichert/angeschlossen?<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> da zur Fortbewegung eingesetzt, nicht möglich |  |
| Stand der/die Fahrer/in unter Alkohol-/Medikamenten- oder Rauschmitteleinfluss?<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>Versicherungsfragen</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Besteht für das beschädigte / zerstörte / abhanden gekommene Fahrrad Versicherungsschutz über eine andere Versicherung (z.B. Hausratversicherung)?<br><input type="checkbox"/> ja, Versicherungsscheinnummer _____ <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>Wichtig!</b><br>Die eigene Versicherung des/der Mitarbeitenden ist nicht einzuschalten! Ist der Schaden bereits der eigenen Versicherung gemeldet, so muss zurückgezogen und uns darüber eine schriftliche Bestätigung des Versicherers eingereicht werden.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Wurde die eigene Versicherung in Anspruch genommen?<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Wenn ja, wurde die Meldung zurückgezogen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein<br>Welchen Betrag haben Sie ggf. schon erhalten? _____ €                                                                                      |  |
| Kann der Eigentümer die Mehrwertsteuer im Wege des Vorsteuerabzugs absetzen?<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>Bankverbindung (bitte stets angeben)</b><br>Die Zahlung soll durch die Ecclesia Gruppe auf folgendes Konto erfolgen:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Anschrift des Kreditinstituts                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Kontoinhaber/in                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| BIC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | IBAN                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>Weitere Unfallbeteiligte</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Name des Beteiligten                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Anschrift                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Fahrzeug                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Die Angaben zur Schadenmeldung wurden wahrheitsgetreu gemacht.<br><b>Hinweis:</b><br>Der Versicherungsnehmer kann seinen Versicherungsschutz verlieren, wenn er falsche oder unvollständige Angaben macht.<br>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.<br>Der Versicherer ist bevollmächtigt, bei Behörden in den Schaden betreffende Unterlagen Einsicht zu nehmen. „Wir sind einverstanden, dass ggf. auch direkt mit dem Eigentümer, Händler usw. abgerechnet wird.“ Die Datenschutzerklärung und Information nach Artikel 13 und 14 DS-GVO ist als Anlage beigefügt und Bestand dieser Schadenanzeige. |  |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |

Datum, Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers

Datum und Unterschrift des Geschädigten/des Fahrers

# 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](mailto:info@ecclesia.de)

## Kontakt Daten 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](mailto: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 berechnete 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)

## 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.