

Alte Leipziger Versicherung AG
Schadenservice

61435 Oberursel

Versicherungsnummer

Schadenanzeige zur Unfallversicherung

1. Angaben zum Versicherungsnehmer

Name und Anschrift

Telefon

E-Mail

2. Angaben zur versicherten/verletzten Person

Name und Anschrift

Geburtsdatum

Beruf

Telefon

E-Mail

3. Angaben zum Unfall

3.1 Wann hat sich der Unfall ereignet? Datum

Uhrzeit

(0–24 Uhr)

3.2 Bei welcher Gelegenheit ist der Unfall passiert?

Tätigkeit im Haushalt

In der Freizeit

Auf dem Arbeitsweg

Während der Arbeit (oder Schule, Studium etc.)

unbekannt

3.3 Bitte geben Sie den Schadenort möglichst genau an:

3.4 Bitte schildern Sie uns den Schadenhergang ausführlich:

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

Wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

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.

Die Regelungen des Versicherungsvertragsgesetzes, der EU-Datenschutz-Grundverordnung sowie anderer Datenschutzvorschriften enthalten möglicherweise keine ausreichenden Rechtsgrundlagen für die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von Gesundheitsdaten durch Versicherungen. Um Ihre Gesundheitsdaten für diesen Versicherungsfall erheben und verwenden zu dürfen, benötigen wir daher Ihre datenschutzrechtlichen Einwilligungen.

Es steht Ihnen frei, die Einwilligung nicht abzugeben oder jederzeit später mit Wirkung für die Zukunft unter der oben angegebenen Adresse zu widerrufen. In diesem Fall werden wir Sie auffordern, die für die Leistungsprüfung erforderlichen Gesundheitsdaten selbst vorzulegen. Wir weisen jedoch darauf hin, dass ohne Verarbeitung von Gesundheitsdaten die Leistungsbearbeitung nicht möglich sein wird.

1.) Einwilligung in die Erhebung, Speicherung und Nutzung Ihrer Gesundheitsdaten

Ich willige ein, dass die Alte Leipziger Versicherung AG meine Gesundheitsdaten erhebt, speichert und nutzt, soweit dies zur Bearbeitung des von mir erhobenen Leistungsanspruches erforderlich ist.

2.) Weitergabe von Gesundheitsdaten an den Versicherungsnehmer bei Fremdversicherung

Ist die Versicherung gegen Unfälle abgeschlossen, die einer anderen Person als der Versicherungsnehmerin/dem Versicherungsnehmer zustoßen (Fremdversicherung), steht regelmäßig die Ausübung der Rechte aus dem Vertrag nicht der versicherten Person, sondern der/dem Versicherungsnehmer(in) zu. Dann ist mit dem/der Versicherungsnehmer(in) zu korrespondieren. Dabei werden Gesundheitsdaten nur so weit genannt, wie dies zur Bearbeitung des gemeldeten Vorgangs erforderlich ist. Ärztliche Berichte, Gutachten etc. werden allein der betroffenen Person ausgehändigt.

Ich willige ein, dass die Alte Leipziger Versicherung AG (bei Fremdversicherung) meine Gesundheitsdaten an den Versicherungsnehmer übermittelt, soweit dies zur Bearbeitung des gemeldeten Vorgangs erforderlich ist.

3.) Weitergabe Ihrer Gesundheitsdaten an Vermittler

Der den Versicherungsvertrag betreuende Vermittler erhält Kopien unserer Schreiben an den Anspruchsberechtigten. Dabei werden Gesundheitsdaten nur so weit genannt, wie dies zur Bearbeitung des gemeldeten Vorgangs erforderlich ist. Ärztliche Berichte, Gutachten etc. werden allein der betroffenen Person ausgehändigt.

Bei Einverständnis mit Ziffer 3.) bitte ankreuzen

Die Alte Leipziger Versicherung AG darf im beschriebenen Umfang Gesundheitsdaten der versicherten Person an den vertragsbetreuenden Vermittler übermitteln.

Ort

Datum

Unterschrift des Verletzten

Unterschrift des Versicherungsnehmers