

- KFZ- Haftpflichtversicherung
- Fahrzeugvollversicherung (Vollkasko)
- Fahrzeugteilversicherung (Teilkasko)
- Schutzbrief

Janitos Versicherung AG
Postfach 10 41 69
69031 Heidelberg

Tel.: 0 6221. 709 1570 | Fax: 0 6221. 709 1001 | schadenservice@janitos.de

Bitte senden Sie die Schadenanzeige vollständig ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail, Fax oder Post an uns zurück.

1) WICHTIGE DATEN.

Versicherungsscheinnummer:	Schadendatum:	Uhrzeit:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Schadennummer: (falls bekannt)	Meldedatum:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2) ANGABEN ZUM VERSICHERUNGSNEHMER.

Anrede:	Titel:	Name:	Vorname:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße:	Hausnummer:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Postleitzahl:	Ort:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geburtsdatum:	Beruf:	Telefon:	E-Mailadresse:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3) BANKVERBINDUNG (FÜR ENTSCHÄDIGUNGSZAHLUNG PER ÜBERWEISUNG).

Kontoinhaber:	Name des Geldinstituts
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN:	BIC:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

4) VERSICHERTES FAHRZEUG.

Amtl. Kennzeichen:	Erstzulassung:	Anschaffungsdatum:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fahrzeughersteller:	Fahrzeugart und -typ:	Fahrgestellnummer:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
KW (PS):	Kaufpreis in EUR:	Gesamtleistung des Kfz in km:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5) ANGABEN ZUM SCHADENORT UND -HERGANG.

Wer lenkte das Fahrzeug zum Schadenzeitpunkt?

Name:	Anschrift:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Geburtsdatum:	Telefonnummer:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Führerscheinklasse:	Ausstellungsdatum:	Behörde:	Listen-Nr.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fuhr der Lenker mit Ihrem Einverständnis?	Ist er bei Ihnen als Berufsfahrer angestellt?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Wurde eine Blutuntersuchung vorgenommen?	Promillegehalt im Blut:
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>

Wann und wo war der Schaden/Diebstahl?

Datum / Uhrzeit:	Schadenort:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ausführliche und detaillierte Schilderung des Schadenhergangs (evtl. Skizze beifügen):

Machen Sie selbst Schadenersatzansprüche geltend?

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Name, Anschrift und Telefonnummer Ihres Anwalts:

Haben Sie eine Rechtsschutzversicherung?	Bei welcher Versicherung?	Versicherungsnummer:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen?
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Polizeidienststelle: _____ / Aktenzeichen: _____

Verwarnung/Bußgeld?
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, für wen? _____

Wurde Ihr Kfz nach dem Schaden im Auftrag der Polizei bzw. Staatsanwaltschaft durch einen Sachverständigen überprüft?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bei Zusammenstoß mit Tieren:

Wurde eine Forstamtbescheinigung erstellt?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> folgt <input type="checkbox"/> Nein

6) ZEUGEN DES UNFALLS.

Zeuge 1:
Name: Anschrift:

Insasse im versicherten Kfz?
 Ja Nein

Zeuge 2:
Name: Anschrift:

Insasse im versicherten Kfz?
 Ja Nein

Zeuge 3:
Name: Anschrift:

Insasse im versicherten Kfz?
 Ja Nein

7) UNFALLGEGNER.

Name: Anschrift:

Geburtsdatum: Telefonnummer:

Fahrzeug des Unfallgegners:
Amtliches Kennzeichen: Hersteller und Fahrzeugtyp:

Fuhr der Lenker mit Ihrem Einverständnis? Ist er bei Ihnen als Berufsfahrer angestellt?

Sachschaden des Unfallgegners (wo genau am Fahrzeug befinden sich die Beschädigungen):

Geschätzte Schadenhöhe in Euro:

7) NUR BEI KRAFTFAHRTHAFTPFLICHTSCHÄDEN.

Personenschaden Person 1:
Name: Anschrift:

Geboren am: Beruf:

Art der Verletzungen: Name und Anschrift der Ärzte / Krankenhäuser:

War der Verletzte beruflich unterwegs oder auf dem Weg zur Arbeit? Ist er Ihr Arbeitskollege?

War der Verletzte Insasse Ihres Fahrzeugs? War der Verletzte angeschnallt?

Personenschaden Person 2:

Name:	Anschrift:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboren am:	Beruf:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Art der Verletzungen:	Name und Anschrift der Ärzte / Krankenhäuser:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
War der Verletzte beruflich unterwegs oder auf dem Weg zur Arbeit?	Ist er Ihr Arbeitskollege?
<input type="text"/>	<input type="text"/>
War der Verletzte Insasse Ihres Fahrzeugs?	War der Verletzte angeschnallt?
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zahl der Insassen?	
<input type="text"/>	

7) NUR BEI KASKOSCHÄDEN.

Welche Fahrzeugteile sind beschädigt oder entwendet worden und welcher Art sind die Beschädigungen?

Wurde das gestohlene Fahrzeug (Teile) wieder gefunden?	Ggf. wo?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	
Wie hoch schätzen Sie den Schaden an Ihrem Fahrzeug in Euro?	Wie war das Fahrzeug gegen Diebstahl gesichert?	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Wo kann das beschädigte Fahrzeug besichtigt werden?	Telefonnummer:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Anschrift Besichtigungsort:		
<input type="text"/>		
Hatte das Fahrzeug schon früher Beschädigungen?	Reparaturkosten in Euro:	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	
Waren z. Zt. des Unfalls noch nicht beseitigte Schäden am Kfz?	ggf. wo?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	
Sind Sie für das beschädigte Kfz vorsteuerabzugsberechtigt?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> teilweise: _____%		
Haben Sie eine Schutzbriefversicherung?	Bei welcher Versicherung?	Versicherungsnummer:
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="text"/>	<input type="text"/>

8) GEBIETSFREMDE.

Falls Sie innerhalb der letzten sechs Monate Ihren Wohnsitz oder gewöhnlichen Aufenthalt außerhalb der Bundesrepublik Deutschland hatten oder zu einer der folgenden Berufsgruppen zählen, bitten wir um Mitteilung, da wir gemäß § 26 Außenwirtschaftsgesetz (AWG) in Verbindung mit §§ 59 ff. der Außenwirtschaftsverordnung (AWV) verpflichtet sind, Zahlungen an gebietsfremde Personen an die Deutsche Bundesbank zu melden.

Berufsgruppen: ausländische Studenten, Diplomaten, Armeeingehrig (ausgenommen Bundeswehr) sowie deren Familienmitglieder.

Ja, ich bin gebietsfremd.

Sofern an dieser Stelle von Ihnen keine Angaben gemacht wurden, gehen wir davon aus, dass Sie gebietsansässig sind.

9) ERKLÄRUNG DES VERSICHERUNGSNEHMERS UND DER VERLETZTEN PERSON:

Es besteht die vertragliche Obliegenheit uns alle Auskünfte zu erteilen und Belege zur Verfügung zu stellen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs unserer Leistungspflicht sowie zur Aufklärung des Tatbestands erforderlich sind. Vorsätzlich wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben können zum vollständigen Verlust des Versicherungsschutzes führen, soweit diese nachteiligen Einfluss auf die Feststellung des Versicherungsfalles oder den Umfang der Versicherungsleistung haben. Grob fahrlässig wahrheitswidrig oder unvollständig gemachte Angaben können zur Kürzung der Versicherungsleistung entsprechend der Schwere des Verschuldens führen. Dies gilt nicht, soweit Sie nachweisen, dass die Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war. Bei arglistiger Verletzung der Obliegenheiten sind wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Die in dieser Schadenanzeige enthaltenen Fragen habe ich vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet. Die Angaben, auch wenn sie durch andere niedergeschrieben wurden, sind korrekt. Für die Richtigkeit der Antworten übernehme ich als Versicherungsnehmer bzw. versicherte Person die alleinige Verantwortung.

Mit der Verarbeitung und Nutzung der vorstehenden Daten durch die Janitos Versicherung AG zum Zwecke der Schadenbearbeitung erkläre ich mich einverstanden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die vorstehende Belehrung selbst gelesen und verstanden zu haben.

Ort, Datum:

Unterschrift des Versicherungsnehmers:

Unterschrift(en) gesetzliche(r) Vertreter

Datenschutz-Informationsblatt

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

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung

Janitos Versicherung AG
Im Breitspiel 2-4, Office Port II
69126 Heidelberg
Telefon: +49 (0)6221 709 1000
Fax +49 (0) 6221709 1001
E-Mail-Adresse: versicherung@janitos.de

Unseren **Datenschutzbeauftragten** erreichen Sie per Post unter der o.g. Adresse mit dem Zusatz – Datenschutzbeauftragter – oder per E-Mail unter: datenschutzbeauftragter@janitos.de

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 die oben genannten Gesetze für die Versicherungswirtschaft präzisieren. Diese können Sie im Internet unter http://www.janitos.de/de/zg/unternehmen/datenschutz/datenschutz_verf.jsp abrufen.

Stellen Sie einen Antrag auf Versicherungsschutz, benötigen wir die von Ihnen hierbei gemachten Angaben für den Abschluss des Vertrages und zur Einschätzung des von uns zu übernehmenden Risikos. Kommt der Versicherungsvertrag zustande, verarbeiten wir diese Daten zur Durchführung des Vertragsverhältnisses, z. B. zur Policierung oder Rechnungsstellung. Angaben zum Schaden benötigen wir etwa, um prüfen zu können, ob ein Versicherungsfall eingetreten und wie hoch der Schaden ist.

Der Abschluss, die Durchführung des Versicherungsvertrages bzw. eine Entscheidung über geltend gemachte Ansprüche oder die Bearbeitung eines Schadenfalls ist ohne die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht möglich.

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 diese Verarbeitungen personenbezogener Daten für vorvertragliche und vertragliche Zwecke ist Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO. Soweit dafür besondere Kategorien personenbezogener Daten (z. B. Ihre Gesundheitsdaten bei Abschluss eines Kranken- oder Unfallversicherungsvertrages) erforderlich sind, holen wir Ihre Einwilligung nach Art. 9 Abs. 2 a) i. V. m. Art. 7 DSGVO ein. Erstellen wir Statistiken mit diesen Datenkategorien, erfolgt dies auf Grundlage von Art. 9 Abs. 2 j) DSGVO i. V. m. § 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:

- zur Gewährleistung der IT-Sicherheit und des IT-Betriebs,
- zur Verhinderung und Aufklärung von Straftaten, insbesondere nutzen wir Datenanalysen und –recherchen (auch in öffentlich zugänglichen Quellen) 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

Rückversicherer:

Von uns übernommene Risiken versichern wir bei speziellen Versicherungsunternehmen (Rückversicherer). Dafür kann es erforderlich sein, Ihre Vertrags- und ggf. Schadendaten an einen Rückversicherer zu übermitteln, damit dieser sich 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.

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 Schadendaten. Auch übermittelt unser Unternehmen diese Daten an die Sie betreuenden Vermittler, soweit diese die Informationen zu Ihrer Betreuung und Beratung in Ihren Versicherungsangelegenheiten benötigen.

Datenverarbeitung in der Unternehmensgruppe:

Spezialisierte Unternehmen bzw. Bereiche unserer Unternehmensgruppe nehmen bestimmte Datenverarbeitungsaufgaben für die in der Gruppe verbundenen Unternehmen zentral wahr. In unserer Dienstleisterliste finden Sie die Unternehmen, die an einer zentralisierten Datenverarbeitung teilnehmen. Die Dienstleisterliste können Sie in der jeweils aktuellen Version auf unserer Internetseite unter http://www.janitos.de/de/zg/unternehmen/datenschutz/datenschutz_verf.jsp entnehmen.

Externe Dienstleister:

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

Eine Auflistung der von uns eingesetzten Auftragnehmer und Dienstleister, zu denen nicht nur vorübergehende Geschäftsbeziehungen bestehen, können Sie der Übersicht im Anhang sowie in der jeweils aktuellen Version auf unserer Internetseite unter http://www.janitos.de/de/zg/unternehmen/datenschutz/datenschutz_verf.jsp entnehmen.

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).

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

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 den Datenschutz und die Informationsfreiheit
Königstrasse 10a
70173 Stuttgart

Hinweis- und Informationssystem der Versicherungswirtschaft

Die Versicherungswirtschaft nutzt das Hinweis- und Informationssystem (HIS) der informa HIS GmbH zur Unterstützung der Risikobeurteilung im Antragsfall, zur Sachverhaltsaufklärung bei der Leistungsprüfung sowie bei der Bekämpfung von Versicherungsmissbrauch. Dafür ist ein Austausch bestimmter personenbezogener Daten mit dem HIS erforderlich.

Im Rahmen der Schadenbearbeitung können Daten zum Versicherungsobjekt (Fahrzeugidentifikationsdaten oder Adresse des Gebäudes) sowie Angaben zu Ihrer Person (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, frühere Anschriften) an die informa HIS GmbH übermittelt (HIS-Anfrage) werden. 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. Nähere Informationen zum HIS finden Sie auf folgenden Internetseiten: www.informa-his.de

Datenaustausch mit Ihrem früheren Versicherer

Um Ihre Angaben bei Abschluss des Versicherungsvertrages (z. B. zur Mitnahme eines Schadensfreiheitsrabattes in der Kfz-Haftpflichtversicherung) bzw. Ihre Angaben bei Eintritt des Versicherungsfalles überprüfen und bei Bedarf ergänzen zu können, kann im dafür erforderlichen Umfang ein Austausch von personenbezogenen Daten mit dem von Ihnen im Antrag benannten früheren Versicherer erfolgen.

Bonitätsauskünfte

Soweit es zur Wahrung unserer berechtigten Interessen notwendig ist, fragen wir bei einer Auskunft (z.B. SCHUFA Holding AG, infoscore Consumer Data GmbH) Informationen zur Beurteilung Ihres allgemeinen Zahlungsverhaltens ab.

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.

Konzerngesellschaften mit einer gemeinsamen Verarbeitung von Daten innerhalb der Unternehmensgruppe:

Gothaer Allgemeine Versicherung AG
 Gothaer Finanzholding AG
 Gothaer Krankenversicherung AG
 Gothaer Lebensversicherung AG
 Gothaer Versicherungsbank VVaG
 Janitos Versicherung AG
 Gothaer Pensionskasse AG

Gothaer Asset Management AG
 Gothaer Risk-Management GmbH
 Gothaer Invest- und Finanzservice GmbH
 GSC Gothaer Schaden-Service-Center GmbH
 GKC Gothaer Kunden-Service-Center GmbH
 Gothaer-Systems GmbH

Die Datenverarbeitung umfasst IT-Dienstleistungen sowie Verträge über die Nutzung von Technik. Ansonsten besteht eine getrennte Datenhaltung bei der Janitos Versicherung AG.

Gesellschaften, die Datenverarbeitung in Funktionsübertragung an Dienstleister oder im Auftrag erbringen:

a) in Einzelnennung:

Auftraggeber	Auftragnehmer	Hauptgegenstand des Auftrags	Gesundheitsdaten
Janitos Versicherung AG	Gothaer Systems GmbH	Rechenzentrum, IT-Dienstleistungen	ja
	SHE Informationstechnologie AG	Rechenzentrum	ja
	Gothaer Finanzholding AG	IT-Sicherheit	nein
	Gothaer Allgemeine Versicherung AG	Leistungs- und Regressbearbeitung	teilweise ja
	AXA Assistance Deutschland GmbH Inter Partner Assistance S.A.	Assistanceleistungen	teilweise ja
	Service- und Controlling- GmbH (GSC)	Leistungsbearbeitung Krankenzusatzversicherung	teilweise ja
	HDI-Gerling Firmen und Privat Versicherung AG	Risikoträger der Berufshaftpflichtversicherung (Schadenbearbeitung)	ja
	Concordia Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit	Risikoträger der Rechtsschutzversicherung (Schadenbearbeitung)	teilweise ja
	DEURAG Deutsche Rechtsschutz-Versicherung AG	Risikoträger der Rechtsschutzkomponente in der Privathaftpflichtversicherung Best Selection und Premium	teilweise ja
	GDV Dienstleistungs GmbH	Datentransfer mit Vermittlern und Dienstleistern	nein

b) Kategorien von Gesellschaften:

Auftraggeber	Auftragnehmer	Hauptgegenstand des Auftrags	Gesundheitsdaten
Janitos Versicherung AG	Adressermittler	Adressprüfung	nein
	Gutachter/Sachverständige	Antrags-/Leistungsprüfung, Begutachtungen, Unterstützungsleistungen	teilweise ja
	Rechtsanwälte	Juristische Beratung	teilweise ja
	Servicekartenhersteller	Kundenkarten	nein
	Werkstätten	Reparaturen	nein
	Handwerker	Reparaturen	nein
	IT-Dienstleister	Bereitstellung von IT-Kapazitäten, Hard- und Software einschließlich Wartung	teilweise ja
	Aktenlager	Lagerung und Archivierung von Akten	ja
	Druckdienstleister	Druck und Versand	nein
	Regulierungsbüro	Schadenregulierung, Belegprüfung	ja
	Makler/Vermittler	Bestandsverwaltung	teilweise ja
	Lettershops/Druckereien, Postdienste	Postsendungen/Newsletter	nein
	Forderungsmanagement	Realisierung von Forderungen	nein
	Entsorgungsunternehmen	Vernichtung von Akten	ja