

Schadenanzeige – Dienstfahrtenkasko

LKV Landesverbands-Kleingartenversicherungsservice GmbH
Mittelstr. 12-14 Haus B
50672 Köln
Fon: 0221 2924 555 0
schaden@lkv-service.de



Versicherungsscheinnummer:

Bitte reichen Sie die Schadenanzeige vollständig ausgefüllt und unterzeichnet über den Verein und Verband ein.

VOM VEREIN AUSZUFÜLLEN

Ansprechpartner*in im Verein / Kontaktdaten:

Namen des Vereins:

Ansprechpartner:

Telefon:

Amtl. Kennzeichen:

Versicherungsbeginn:

Beitrag entrichtet?

Nein Ja, am: _____

Ort, Datum:

Unterschrift der / des Vereinsbeauftragte*n:

VOM VERBAND AUSZUFÜLLEN:

Verband:

Stempel des Verbandes:

VON DER FAHRERIN / DEM FAHRER AUSZUFÜLLEN

1. Angaben zum Fahrzeug

Name des Halters:

Erstzulassung:

Anschaffungsdatum:

Fahrzeughersteller:

Fahrzeugart und -typ:

Fahrgestellnummer:

KW (PS):

Kaufpreis in EUR:

Gesamtleistung des Kfz in km:

Schadenanzeige – Dienstfahrtenkasko



2. Angaben zur Fahrerin / zum Fahrer

Wer lenkte das Fahrzeug zum Schadenzeitpunkt?

| | | | |
|--------------------------------|--|---|---|
| Name: | <input type="text"/> | Anschrift: | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum: | <input type="text"/> | Telefonnummer: | <input type="text"/> |
| Führerschein gültig: | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Alkoholeinfluss / Rauschmittel: | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| | | Unfallflucht: | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |
| Wurde eine Blutprobe entnommen | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Ergebnis der BAK _____ ‰ <input type="checkbox"/> nicht bekannt | Fuhr die lenkende Person mit dem Einverständnis der Halterin / des Halters? | <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja |

3. Angaben zum Schaden

Wann und wo war der Schaden?

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

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

Zweck / Ziel der Fahrt:

4. Sind Zeugen vorhanden?

| | Name: | Anschrift: | Kontaktdaten (Mailadresse, Telefon): | Insasse im eigenen Fahrzeug ja / nein: |
|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------------|---|
| Zeug*in 1: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Zeug*in 2: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Zeug*in 3: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

5. Weitere Beteiligte (ggf. auf gesonderten Blatt ergänzen)

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

Bei Beteiligung als Fahrzeugführer*in

| | | | |
|------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|
| Amtliches Kennzeichen: | <input type="text"/> | Hersteller und Fahrzeugtyp: | <input type="text"/> |
|------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|



Bei sonstiger Beteiligung

| | | |
|---------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fußgänger*in | <input type="checkbox"/> Fahrradfahrer*in | Sonstiges <input type="checkbox"/> , als: _____ |
|---------------------------------------|---|---|

6. Angaben zum Fahrzeugschaden

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

| |
|----------------------|
| |
|----------------------|

Wo kann das beschädigte Fahrzeug besichtigt werden?

| |
|----------|
| |
|----------|

Telefonnummer:

| |
|----------|
| |
|----------|

Anschrift Besichtigungsort:

| |
|----------|
| |
|----------|

Hatte das Fahrzeug schon früher Beschädigungen?

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

Reparaturkosten in Euro:

| |
|----------|
| |
|----------|

Waren z. Zt. des Unfalls noch nicht beseitigte Schäden am Kfz?

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

ggf. wo?

| |
|----------|
| |
|----------|

Sind Sie für das beschädigte Kfz vorsteuerabzugsberechtigt?

| | | |
|-----------------------------|-------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> teilweise: _____ % |
|-----------------------------|-------------------------------|---|

Haben Sie eine Schutzbriefversicherung?

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

Bei welcher Versicherung?

| |
|----------|
| |
|----------|

Versicherungsnummer:

| |
|----------|
| |
|----------|

7. Bei welcher Versicherungsgesellschaft ist Ihr Fahrzeug Haftpflicht/Kasko versichert?

Name:

| |
|----------|
| |
|----------|

Teil- / Vollkasko:

| |
|-----------------------------|
| mit _____ Selbstbeteiligung |
|-----------------------------|

Versicherungsschein-Nr.:

| |
|----------|
| |
|----------|

Ist der Schaden dort gemeldet worden?

| | |
|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, Schadennummer dort: _____ |
|-------------------------------|--|

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, Armeeangehörige (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. Bankverbindung für Entschädigungszahlung

Bankverbindung: Name des Geldinstituts

Kontoninhaber:

IBAN:

BIC:

10. Erklärung der Pächterin / des Pächters und der Fahrerin / des Fahrers

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 der Halterin / des Halters:

Ort, Datum:

Unterschrift der Fahrerin / des Fahrers:

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 6221 709 1000
Fax: +49 6221 709 1001
E-Mail: 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 <https://www.janitos.de/datenschutz> 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 <https://www.janitos.de/datenschutz> 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 <https://www.janitos.de/datenschutz> 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 Versicherungsfalls 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.

BONITÄTSAUSKUNFTE

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.

Dienstleisterliste

KONZERNGESELLSCHAFTEN MIT EINER GEMEINSAMEN VERARBEITUNG VON DATEN INNERHALB DER UNTERNEHMENSGRUPPE:

- Gothaer Allgemeine Versicherung AG
- Barmenia.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 |
| | Barmenia.Gothaer Finanzholding AG | IT-Sicherheit | nein |
| | Gothaer Allgemeine Versicherung AG | Leistungs- und Regressbearbeitung | teilweise ja |
| | AXA Assistance Deutschland GmbH | Assistanceleistungen | teilweise ja |
| | Inter Partner Assistance S.A. | | |
| | HESA Solutions GmbH | | |
| | Service- und Controlling- GmbH (GSC) | Leistungsbearbeitung Krankenzusatzversicherung | teilweise ja |
| | HDI-Gerling Firmen und Privat Versicherung AG | Risikoträger und Hersteller 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 |
| | Meyershole Siems Kohlruss | Datenverarbeitung zu statistischen Zwecken | teilweise ja |
| | General Reinsurance AG | Datenverarbeitung zu statistischen Zwecken und Rückversicherung | nein |
| | Flixcheck GmbH | Digitaler Versand von Dokumenten/Unterlagen | nein |
| Roland Schutzbrief-Versicherung AG | Assistanceleistungen | teilweise ja | |
| LKV Landesverbands-Kleingartenversicherungsservice GmbH | Bestands-Leitungs-und Inkassobearbeitung | teilweise ja | |

b) Kategorien von Gesellschaften:

| AUFTRAGGEBER | AUFTRAGNEHMER | HAUPTGEGENSTAND DES AUFTRAGS | GESUNDHEITSDATEN |
|-------------------------|--------------------------------------|--|------------------|
| Janitos Versicherung AG | Adressermittler | Adressprüfung | nein |
| | Auskunfteien | Bonitätsprüfung | nein |
| | Gutachter/Sachverständige | Antrags-/Leistungsprüfung, Begutachtungen, Unterstützungsleistungen | teilweise ja |
| | Rechtsanwälte | Juristische Beratung | teilweise ja |
| | Servicekartenhersteller | Kundenkarten | nein |
| | Werkstätten | Reparaturen | nein |
| | Mietwagenfirmen | Bereitstellung von Mietfahrzeugen | nein |
| | Handwerker | Reparaturen | nein |
| | IT-Dienstleister | Bereitstellung von IT-Kapazitäten und -Dienstleistungen, Hard- und Software einschließlich Wartung | teilweise ja |
| | Aktenlager | Lagerung und Archivierung von Akten | ja |
| | Druckdienstleister | Druck und Versand | nein |
| | Regulierungsbüro | Schadenregulierung, Belegprüfung | ja |
| | Rehadienste | Rehaassistance-Leistungen | ja |
| | Makler/Vermittler | Bestandsverwaltung | teilweise ja |
| | Lettershops/Druckereien, Postdienste | Postsendungen/Newsletter | nein |
| | Forderungsmanagement | Realisierung von Forderungen | nein |
| | Entsorgungsunternehmen | Vernichtung von Akten | ja |