



Reparateur: Name, Adresse, Telefon \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Kann die beschädigte Sache besichtigt werden?  
ja nein  
wo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Andere Versicherungen: Bestehen für die betroffenen Sachen andere Versicherungen?  
Wenn ja, Gesellschaft / Policen Nr.? \_\_\_\_\_

---

### Angaben des Schadenverursachers

Schadenverursacher: Name, Adresse, Telefon \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Angestellter: ja nein  
Dritte ja nein  
Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_  
Police-Nr.: \_\_\_\_\_

---

### Bemerkungen/Unterschriften

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unterschrift Versicherungsnehmer \_\_\_\_\_

Unterschrift Intermakler AG \_\_\_\_\_

Aufgenommen durch: \_\_\_\_\_ Ort / Datum \_\_\_\_\_

Der Versicherte ermächtigt den Versicherer, Daten zu bearbeiten, die sich aus der Schadenabwicklung ergeben. Der Versicherer kann im erforderlichen Umfang Daten an die am Vertrag beteiligten Dritten im In- und Ausland, insbesondere an Mit- und Rückversicherer zur Bearbeitung weiterleiten. Ferner wird der Versicherer ermächtigt, bei Amtsstellen und Dritten sachdienliche Auskünfte einzuholen sowie in amtlichen und gerichtlichen Akten Einsicht zu nehmen. Diese Einwilligung gilt unabhängig von der Übernahme des Schadenfalles. Der Versicherte hat das Recht, beim Versicherer über die Bearbeitung der sie betreffenden Daten die gesetzlich vorgesehenen Auskünfte zu verlangen. Die Einwilligung zur Datenbearbeitung kann jederzeit widerrufen werden. Ferner ist der Versicherer im Falle eines Rückgriffes auf einen haftpflichtigen Dritten ermächtigt, die für die Durchsetzung des Regressanspruches erforderlichen Daten dem haftpflichtigen Dritten bzw. dessen Haftpflichtversicherer mitzuteilen.