Police Nr. UNFALL HAFTPFLICHT IAH0014930

/ersicherungsbeginn: 31/08/2021	Versicherungsende:	31/08/2025
---------------------------------	--------------------	------------

Unfalldatı	um		Uhrzeit			U	nfallort							
Familienn	name				Vornam	e				Ste	uernr.			
Geburtso	datum	Ort							Staatsh	öürgers	chaft	Ge	schl.	
Wohnha	ft in			Anschrif	t						PLZ	·	Prov.	
Tel.		Mobil					e-Mail							
Beruflich	e Qualifizierung						Versicher	rungspositio	n					
Bei Schü	ilern/Studenten –	· Klasse – Sekt	ion – Leł	nrgang:										
BEI MIND	DERJÄHRIGEN													
	es Elternteils oder 1	Erziehungsberecht	tigten			7	Name des	s 2. Elternte	eils					
						╝								
	IBUNG DES VOR													
(im Falle e	ines Verkehrsunfall	s bitte die Dater	n der Gege	enseite an	geben un	d K	Copie des ei	nvernehmlich	nen Bericht	s der U	nfallbe	teiligten beileg	en)	\neg
Umgebu	ing des Vorfalls													
Was ma	chten Sie zum Ze	itpunkt des U	nfalls ger	nau?										
Welches	unvorhergesehe	<u>ne Ereignis ha</u>	it den Un	fall verur	sacht?									
Was ist i	infolgedessen pas	ssiert?												
Organisa	ator						Aufsicht							
Eventuel	lle Zeugen													
Eventuel	lle Personen, die	für die Umstä	nde für v	erantwor	tlich era	cht	tet werden	1						
Art der \	Verletzung			Körper	teil der '	Vei	rletzung				Prog	nosetage		
Wurde d	ler Verunglückte	in ein Kranker	nhaus ein	geliefert?	•		Wenn JA	, welches?						
Pflichtanl	-) - t- t - t		.	I/l.a	.	/	U-t-t: \\/		/		/ ! !:=6=!!=4=4:=	_	
-	AMTE) ärztliche D en ist oder bei Unf													
werden, s	sofern das besagt	te Attest in de	r Regel ir	nnerhalb	24 Stund	der	n nach Ere	ignis des S						r
die Zustin	nmung zur Verarl	beitung der pe	ersonenb	ezogener	und ser	nsil	blen Dater	า						
	Untersch	rift des Lehre	ers		Stemp	el	der Schul	le, Unterso	chrift dei	r Schu	lführı	ungskraft		
L				[
								s Verunglü						
					(bei Unf	fall e	eines Minderjäh	rigen Unterschrif	t des Erziehur	gsberecht	igten)		7	

Bitte einsenden an die Faxnummer: 0773.01 98 67

und

Police Nr. UNFALL HAFTPFLICHT IAH0014930

Versicherungsbeginn: 31/08/2021 Versicherungsende: 31/08/2025

Daten des Versicherten:

Familienname	Vorname	Unfal	Idatum	
1 dirillici il dirile	VOITIGITIE	Official	Idacaiii	

Gemäß den Vorschriften des gesetzesvertretenden Dekrets 196/2003 "Datenschutzgesetz", das Bestimmungen über den Schutz der Person und anderer Rechtssubjekte in Bezug auf die Verarbeitung personenbezogener Daten enthält, informiert Sie die Gesellschaft

BENACOUISTA ASSICURAZIONI Snc. auch im Namen der

AIG Europe Limited, als Inhaber der Datenverarbeitung über die unten aufgeführten Punkte der Rechtsvorschrift, die zum Schutz der Vertraulichkeit von Informationen über natürliche und juristische Personen dienen.

1. Quelle und Art der personenbezogenen Daten

Um die von Ihnen gewünschten bzw. zu Ihren Gunsten vorgesehenen Dienstleistungen (zum Beispiel Abschluss von Versicherungsverträgen oder Schadensfallmanagement) erbringen zu können, muss unsere Gesellschaft personenbezogene Daten, die Sie betreffen, erfassen oder besitzt diese Daten bereits.

Die von der Gesellschaft erfassten personenbezogenen Daten können eventuell auch jene Daten umfassen, die im gesetzesvertretenden Dekret als "sensibel" bezeichnet werden. Hierbei handelt es sich um Daten in auf Gesundheit, religiöse Meinung, Zugehörigkeit Gewerkschaften, politischen Parteien oder jeder sonstigen Organisation oder Vereinigung.

2. Zielsetzung der Datenverarbeitung

Ihre personenbezogenen Daten werden zu Versicherungszwecken, zur Ausübung Ihrer Rechte im Zusammenhang folgender Zielsetzungen verarbeitet:

- obligatorisch aufgrund eines Gesetzes, einer Verordnung oder EU-Normen (zum Beispiel Geldwäschebekämpfung, zentrales Unfallregister, Kfz-Zulassungsstelle);
- b) wenn für den Abschluss neuer Geschäftsverbindungen, zur Abwicklung bereits bestehender, rechtlicher Beziehungen oder zur Abwicklung und Regulierung eines Schadensfalles unerlässlich;
- zur kommerziellen Information und Promotion, für Umfragen zur Qualität der erbrachten Dienstleistung und Kundenzufriedenheit wie im folgenden Punkt 4 Buchstabe C angegeben, instrumental zur Verbesserung der Qualität der von unserer Gesellschaft angebotenen Dienstleistungen.

3. Art und Weise der Datenverarbeitung

In Bezug auf die angegebenen Zielsetzungen erfolgt die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten mithilfe von elektronischen und manuellen Datenverarbeitungssystemen und Datenübertragungsgeräten, mit Abläufen, die mit den genannten Zielsetzungen im engen Zusammenhang stehen und unter Anwendung der notwendigen und geeigneten Maßnahmen, um die Sicherheit und den Schutz der Daten zu gewährleisten.

4. Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte Für die von BENACQUISTA ASSICURAZIONI Snc, auch im Namen der AIG Europe Limited, ausgeübten Tätigkeiten kann es unter Umständen erforderlich sein, Ihre Daten Dritten bekannt zu geben, und zwar:

- A: Obligatorische Mitteilungen: Mitteilungen, zu denen die Gesellschaft aufgrund von Gesetzen, Regelungen, und von Aufsichtsbehörden (zum Beispiel $ISVAP^1$, $INPS^2$, UCI^3 , $ANIA^4$, Ordnungskräfte) auferlegten Verordnungen gehalten ist.
- Eng mit bestehenden Verhältnis dem verbundene Hierzu gehören die für den Abschluss neuer Mitteilungen: Vertragsverhältnisse und/oder für die Abwicklung und Ausführung bestehender Rechtsverhältnisse erforderlichen Mitteilungen, wie zum

Dienstleistungsunternehmen, die für die Verarbeitung der verschiedenen Datenarten zuständig sind, jedoch innerhalb der für die Ausführung der verlangten Leistung erforderlichen Grenzen; Rechtssubjekte, die zur

Versicherungsbranche gehören, wie: Versicherer, Mitversicherer, Rückversicherer, Agenten, Subagenten, sonstige Versicherungswerber, Versicherungsmakler und

Bezugskanäle, Anwälte, Sachverständige, Dienstleistungsunternehmen, die mit der Abwicklung, Regulierung

Bezahlung der Schadensfälle betraut sind; Dienstleistungsunternehmen für Quittierung; die Dienstleistungsunternehmen für IT- oder Archivierungsdienste, für Revision, kommerzielle Information für Finanzrisiken, Dienstleistungen für die Kontrolle von Betrugsfällen, Inkassofirmen, Postdienste.

Für Tätigkeit unserer Gesellschaft notwendige Mitteilungen. Mitteilungen zwecks Verbesserung der Qualität der erbrachten Dienstleistung mittels Umfragen über die Kundenzufriedenheit, in deren Rahmen Ihre Daten an mit uns verbundene Gesellschaften und andere Rechtssubiekte, die unserer Kundschaft Oualitätsdienste anbieten können, weitergegeben werden müssen. Diese Rechtssubjekte werden die weitergegebenen Daten als eigenständige Rechtsinhaber der Verarbeitung verwenden.

5. Rechte gemäß Art. 7 gesetzesvertr. Dekret 196/2003 (Rechte des Betroffenen)

Sie haben das Recht, jederzeit zu erfahren, welche Ihrer Daten in unserem Besitz sind und wie sie verwendet werden; des Weiteren haben Sie das Recht, sie aktualisieren, ergänzen, berichtigen oder löschen zu lassen und ihre Sperre zu verlangen oder sich ihrer Verarbeitung zu widersetzen. Für die Ausübung der oben genannten Rechte wenden Sie sich bitte an: BENACQUISTA ASSICURAZIONI Snc Via Del Lido 106 - LATINA 04100; Service "Sicherheit in der Schule" unter folgender Telefonnummer: 0773.62981; oder direkt bei den Generaldirektionen der

Gesellschaften: **AIG Europe Limited** – Via Della Chiusa 2 – MAILANO 20123. Der Dienst steht jederzeit zur Verfügung für eventuelle Rückfragen zum Text dieses Informationsschreibens oder zum Gesetz selbst, zur Art und Weise der Datenverarbeitung oder für jede sonstige für notwendig erachtete Information. Aus Gründen der Zweckmäßigkeit können nicht alle Empfänger der Mitteilung ausführlich aufgeklärt oder regelmäßig über den Vordruck auf dem Laufenden gehalten werden; der im

Informationsschreiben genannte Dienst steht für diesbezügliche nähere Auskünfte oder Aufklärungen sowie für die Vorlage der aktualisierten Liste der Verantwortlichen der Verarbeitung zur Verfügung.

Aufgrund der obigen Ausführungen bitten wir Sie daher, durch Ihre untenstehende Unterschrift Ihre Zustimmung zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen, auch sensiblen Daten und zu deren Weitergabe an die unter A und B von Punkt 4 (Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte) genannten Kategorien von Rechtssubjekten im Zusammenhang mit den unter Punkt 2 (Zielsetzung der Datenverarbeitung), Buchstaben a) - b) des Informationsschreibens genannten Zielsetzungen zu erteilen.

BEI EVENTUELLER WEIGERUNG DES BETROFFENEN, DIE PERSONENBEZOGENEN DATEN IN DEN VON PUNKT 4, BUCHSTABEN A UND B VORGESEHENEN FÄLLEN IM ZUSAMMENHANG MIT DEN UNTER PUNKT 2 BUCHSTABEN A) UND B) AUFGEFÜHRTEN ZIELSETZUNGEN ANZUGEBEN, KÖNNEN DIE SCHADENSFÄLLE NICHT ABGEWICKELT UND LIQUIDIERT WERDEN.

	ICH STIMME ZU	ICH STIMME NICHT ZU
Ort und Datum		
		UNTERSCHRIFT DES VERUNGLÜCKTEN

(bei Unfall eines Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

INFORMATION DES BETROFFENEN ZUSTIMMUNG ZUR VERARBEITUNG DER PERSONENBEZOGENEN, **ALLGEMEINEN UND SENSIBLEN DATEN**

Des Weiteren bitten wir Sie, durch Ihre untenstehende Unterschrift die Zustimmung zur Mitteilung und/oder Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an die unter Punkt 4 Buchstabe C. genannten Kategorien von Rechtssubjekten für die unter Punkt 2 Buchstabe 2 genannten Zwecke zu erteilen. Diese Zustimmung ist fakultativ und beeinträchtigt nicht die Fortsetzung des Vertragsverhältnisses und die Erbringung der oben genannten Leistungen.

	ICH STIMME ZU	ICH STIMME NICHT ZU
Ort und Datum		UNTERSCHRIFT DES VERUNGLÜCKTEN
		(bei Unfall eines Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)
•	vigilanza sulle assicurazioni private e di in	nteresse collettivo) = ital. Versicherungsaufsichtsbehörde

 $^{^{2}\,}$ INPS (Istituto Nazionale della Previdenza sociale = ital. Staatliche Sozialversicherungsanstalt

³ UCI (Ufficio Centrale Italiano) = Gesamtverband der Versicherungswirtschaft

⁴ ANIA (Associazione nazionale fra le imprese assicuratrici = Nationaler Verband der Versicherungsgesellschaften