

INDIVIDUELLE KARTEIKARTE

1. **Daten des Erwachsenen, die die Erklärung macht:**

Alle mit einem Sternchen (*) markierten Feldern erforderlich ausfüllen.

a. Identität

Vorname(n) * _____

Name * _____

Geburtsdatum (tt/mm/jjjj) * _____

Geburtsort * _____

Staatsangehörigkeit * _____

b. Legalen Wohnsitz und weitere Kontaktdaten

Straße * _____

Nr * _____ Bus _____

Postleitzahl * _____

Gemeinde * _____

Land * _____

Telefon oder Mobiltelefon * _____

E-Mail-Adresse * _____



INDIVIDUELLE KARTEIKARTE

2. Informationen über das OPFER:

Diesen Feldern betreffen nur das Opfer.

In jedem Fall gibt es mehr Opfer, füllen Sie bitte dieses Formular mehrmals.

Alle mit einem Sternchen () markierten Feldern erforderlich ausfüllen.*

a. **Identität des Opfers**

Vorname(n) * _____

Name * _____

Geburtsdatum (tt/mm/jjjj) * _____

Geburtsort * _____

Staatsangehörigkeit * _____

b. **Legaler Wohnsitz und weitere Kontaktdaten**

Straße * _____

Nr * _____ Bus _____

Postleitzahl * _____

Gemeinde * _____

Land * _____

Telefon oder Mobiltelefon * _____

E-Mail-Adresse * _____

c. **Erlittener Schaden**

(1) Körperverletzung *: → Ja Nein

(2) Sachschäden *: → Ja Nein

(3) Folgeschäden aufgrund von Körperverletzung und/oder Sachschäden *: → Ja Nein

(4) Kosten und/oder Folgeschäden als Folge der verkündeten Schutzmaßnahmen *: → Ja Nein



PRIVATSPHÄRE UND DATENSCHUTZ

Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (DSGVO: Datenschutz-Grundverordnung)

Gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO, englisch GDPR) informieren wir Sie über die Ziele, für den wir Ihre personenbezogenen Daten erheben, wer diese Daten sammelt, wie diese Daten verarbeitet werden, wie lange diese Daten aufbewahrt werden und wie Sie sie einsehen, korrigieren oder löschen lassen können.

Die personenbezogenen Daten, die wir von Ihnen verlangen, sind nur dazu gedacht, den Versicherungsschaden zu behandeln, den Sie im Zusammenhang mit einem Unfall erlitten haben, der unter das Atomhaftungsgesetz vom 22 Juli 1985 fällt.

Diese Daten werden von SYBAN entweder durch Ihre Eingabe auf unserer Website oder durch das von Ihnen auf Papier ausgefüllte Formular zur Schadenserklärung oder durch die Daten, die Sie dem Call Center telefonisch melden, erfasst.

Die Daten werden nur vom SYBAN-Personal selbst oder von Call-Center-Betreibern verarbeitet. Wie in der DSGVO vorgesehen, wurde hierfür eine spezielle Verarbeitungsvereinbarung zwischen Syban und dem Call Center erstellt.

Die Daten werden in die allgemeine Schadensdatei von SYBAN zu diesem Unfall aufgenommen. SYBAN überträgt Ihre Daten dann an den Versicherer, der die Datei verarbeitet und gemäß den Anforderungen der DSGVO in sein internes System eingibt. Dieser Versicherer wird Sie bezüglich des erlittenen Schadens kontaktieren. Wir können diese Angaben unter Umständen auch verwenden, um Ihnen Information oder Mitteilungen, die Ihnen anbelangen, zu vermitteln.

Der Versicherer, der Ihre Datei verwaltet, sowie Ihre Registrierungsnummer werden Ihnen auf der Website oder vom Betreiber des Call Centers benachrichtigt, wenn Ihre Daten im System gespeichert werden. Wenn die von Ihnen angegebenen Daten Ihre E-Mail-Adresse enthalten, erhalten Sie auch eine E-Mail mit der Registrierungsnummer und dem Versicherer, der die Datei bearbeitet.

SYBAN verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten für einen Zeitraum, der nicht länger als für das Ziel, für den die Daten gesammelt werden, erforderlich ist. Sobald die Möglichkeit zur Einreichung neuer Ansprüche wegen eines Unfalls abgelaufen ist, werden die personenbezogenen Daten gelöscht, sofern Ihre Datei (einschließlich Rechtsstreitigkeiten) verarbeitet und die erforderlichen Daten für Statistiken anonym verarbeitet wurden.

Sie haben das Recht, Ihre in den SYBAN-Dateien genannten persönlichen Daten zu konsultieren, zu korrigieren oder löschen zu lassen. Das Löschen unterliegt gesetzlichen Beschränkungen und kann dazu führen, dass die Verarbeitung Ihrer Datei gestoppt wird. Anträge müssen schriftlich - datiert, unterschrieben und mit einer Kopie beide Seiten des Personalausweises versehen - an folgende Adresse gestellt werden:

SYBAN

BP 10.000

Chaussée d'Ixelles 27

1050 IXELLES

Sie können diese Fragen auch dem Versicherer stellen, der Ihre Akte bearbeitet, entweder auf die Art und Weise, die Sie während Ihrer gegenseitigen Kontakte erhalten haben, oder wie auf seiner Website angegeben.

Sie können eine Anfrage auch an die Datenschutzbehörde unter folgender Adresse senden: Rue de la presse 35, 1000 Brüssel oder über www.datenschutzbehorde.be.

Warnung

Betrug oder versuchter Betrug, dessen Opfer wir sein könnten, bringt nicht nur die Rückforderung der von uns eventuell geleisteten und nicht geschuldeten Zahlungen mit sich, sondern führt auch zu strafrechtlichen Verfolgungen gemäß Artikel 496 des Strafgesetzbuches.

