

BQ-Rechtsanwälte  
Holtener Str. 3  
24103 Kiel (Dampferhof)

BQ-Rechtsanwälte - Holtener Str. 3 - 24103 Kiel (Dampferhof)

R+V Allgemeine Versicherung AG  
65181 Wiesbaden

Schaden-Nr.: **BM 320-KH-25-106144-5** Versicherungs-Nr.: 320/30/402969008

1. Wer wurde verletzt?

Name, Vorname:

*Kathmann, Carsten*

Geburtsdatum:

*10.07.68*

Familienstand:

*verheiratet*

Zahl und Alter der Kinder:

*2, 25, 22*

ausgeübter Beruf:

*Design Organization Approval Supplier  
Control Manager*

selbstständig?  Nein  Ja

monatliches Einkommen

Brutto: 7570 EUR

Netto: 4837 EUR

Bitte schicken Sie uns eine Verdienstbescheinigung.

2. Welche Verletzungen hat Ihre Mandantschaft erlitten?  
Bitte schicken Sie uns ein Attest, wenn vorhanden.

Krankenhausaufenthalt vom 4. Juni 25 bis 12. Juni 25 (voraussichtlich)

3. a) Wie war Ihre Mandantschaft am Unfall beteiligt?

Als  Fußgänger  Radfahrer  Sonstiges:

Insasse eines Fahrzeugs Kennzeichen des Fahrzeugs:

Wo hat sie im Fahrzeug gesessen?

- Fahrersitz  Beifahrersitz/Sozius  
 hinten links  hinten Mitte  hinten rechts  
 dritte Sitzreihe  woanders:

320-KH-25-106144-5



R 76BHT#PH3C5#D3K



Genossenschaftliche FinanzGruppe  
Volksbanken Raiffeisenbanken

- b) Hatte sie den Sicherheitsgurt angelegt  Nein  Ja
- c) Trug sie einen Helm?  Nein  Ja
- d) Was war der Zweck der Fahrt?  
 Weg von/zur Arbeit  Dienstfahrt  Sonstiges:
- e) Bei welcher Krankenkasse/Krankenversicherung ist Ihre Mandantschaft versichert?  
*Techniker Krankenkasse*
- f) Wurde der Unfall einer Berufsgenossenschaft gemeldet?  
 Nein  Ja:
- g) Wurde der Unfall dem zuständigen Rentenversicherungsträger gemeldet?  
 Nein  Ja:

Die Fragen habe ich wahrheitsgemäß beantwortet.

*Bremen 1.9.25*

Ort, Datum

*CLA*

Unterschrift



Schaden-Nr.: 320-KH-25-106144-5

**Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung****1. Einwilligung in die Erhebung, Speicherung und Nutzung Ihrer Gesundheitsdaten**

Wir erhalten Gesundheitsdaten von Ihnen sowie anderen Beteiligten, wie z. B. unserem Versicherten, sowie ggf. aus Polizeiberichten. Diese Daten speichern und nutzen wir, um die gegen uns geltend gemachten Ansprüche zu bearbeiten.

Ich, Carsten Kathmann, geboren am 10.07.68 willige ein, dass die R+V Allgemeine Versicherung AG meine Gesundheitsdaten erhebt, speichert und nutzt, soweit dies zur Bearbeitung des von mir erhobenen Schadenersatzanspruchs erforderlich ist. Diese Einwilligung gilt auch für die Bearbeitung von Ansprüchen, die auf Dritte (wie z. B. meinen Krankenversicherer) übergegangen sind.

**2. Einwilligung in die Weitergabe Ihrer Gesundheitsdaten****a) Datenweitergabe zur medizinischen Begutachtung**

Ich willige ein, dass die R+V Allgemeine Versicherung AG meine Gesundheitsdaten an medizinische Gutachter weitergibt und die Daten von diesen verwendet werden, soweit dies zur Bearbeitung der erhobenen Ansprüche erforderlich ist. Ich bin damit einverstanden, dass die Ergebnisse von den Gutachtern an die Versicherung zurück übermittelt und von dieser zweckentsprechend verwendet werden.

Über die jeweilige Datenweitergabe werden Sie unterrichtet.

**b) Übertragung von Aufgaben auf andere Stellen (Unternehmen oder Personen)**

Die R+V Allgemeine Versicherung AG führt bestimmte Aufgaben im Bereich der Schadenbearbeitung, bei denen es zu einer Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung Ihrer Gesundheitsdaten kommen kann, nicht selbst durch, sondern überträgt die Erledigung einer anderen Gesellschaft der R+V Versicherungsgruppe oder einer anderen Stelle. Dafür kann es erforderlich sein, dass Ihre Gesundheitsdaten an diese Stellen weitergeleitet und dort verarbeitet und genutzt werden. Die R+V Allgemeine Versicherung AG führt eine fortlaufend aktualisierte Liste über die Stellen und Kategorien von Stellen, die vereinbarungsgemäß Gesundheitsdaten für die R+V Allgemeine Versicherung AG erheben, verarbeiten oder nutzen unter Angabe der übertragenen Aufgaben. Die zurzeit gültige Liste ist als Anlage der Einwilligungserklärung angefügt. Eine aktuelle Liste kann auch im Internet unter [www.bds.g.ruv.de](http://www.bds.g.ruv.de) eingesehen oder bei dem oben genannten Sachbearbeiter angefordert werden.

Ich willige ein, dass die R+V Allgemeine Versicherung AG meine Gesundheitsdaten an die in der oben erwähnten Liste genannten Stellen weitergibt und dass die Gesundheitsdaten dort für die angeführten Zwecke im gleichen Umfang erhoben, verarbeitet und genutzt werden, wie die R+V Allgemeine Versicherung AG dies dürfte. Ich bin damit einverstanden, dass die Ergebnisse von den Stellen an die Versicherung zurück übermittelt und von dieser zweckentsprechend verwendet werden.



**3. Einwilligung in die Abfrage Ihrer Gesundheitsdaten bei Dritten und Schweigepflichtentbindungserklärung**

Zur Prüfung des geltend gemachten Schadenersatzanspruchs ist es notwendig, Informationen von Stellen abzufragen, die über Ihre Gesundheitsdaten verfügen. Dies gilt auch im Hinblick auf Vorerkrankungen, welche für die Beurteilung des hier in Rede stehenden Gesundheitsschadens von Bedeutung sein könnten.

Bitte tragen Sie nachfolgend Name und Anschrift der behandelnden Stellen ein, bei denen wir Informationen über den Gesundheitsschaden einholen dürfen. Solche Stellen können sein: Ärzte, Pflegepersonen sowie Bedienstete von Krankenhäusern, sonstigen Krankenanstalten, Pflegeheimen, Personenversicherern, gesetzlichen Krankenkassen, Berufsgenossenschaften und Behörden.

Wollen Sie nicht, dass wir Ihre Gesundheitsdaten bei Dritten abfragen, haben Sie alternativ die Möglichkeit, die Gesundheitsdaten zum Nachweis des Schadens selbst an uns zu übersenden oder übersenden zu lassen.

**Ich willige ein, dass die R+V Allgemeine Versicherung AG meine Gesundheitsdaten - soweit es für die Prüfung des geltend gemachten Schadenersatzanspruchs erforderlich ist - bei den nachfolgenden Stellen erhebt und für diesen Zweck verwendet. Bitte vollständig ausfüllen und sämtliche Stellen, z. B. Ärzte usw. angeben:**

• Universitätsmedizin Greifswald, Fleischmannstr. 8, 17475 Greifswald

• Hausarzt Dr. Voigt, Hinrich-Dewers-Str. 2a 28777 Bremen

---

Ich befreie die genannten Personen oder Mitarbeiter der genannten Einrichtung insoweit von ihrer Schweigepflicht. Diese Erklärung gilt auch im Hinblick auf die oben genannten Vorerkrankungen.

Ich bin damit einverstanden, dass die oben genannten Stellen dazu über das Schadenereignis informiert werden.

Es steht Ihnen frei, diese Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung ganz oder teilweise nicht abzugeben oder jederzeit später mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen und uns die Gesundheitsdaten zum Nachweis des Schadens selbst zu übersenden oder übersenden zu lassen. Wir weisen darauf hin, dass wir die angeforderten Gesundheitsdaten benötigen, um den Schadenfall bearbeiten zu können und dass ohne diese Daten voraussichtlich keine abschließende Bewertung des Schadenfalles vorgenommen werden kann.

Bremen, 29.08.25 CGA

Ort, Datum, Unterschrift Anspruchsteller (ab Vollendung des 16. Lebensjahres, sofern einsichtsfähig)

---

Ort, Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres des Anspruchstellers)



**Anlage zu Ziffer 2b) der Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung für die Haftpflicht-/Fahrerschutzversicherung**

Eine vollständige Liste der Dienstleister mit Datenverarbeitung als Hauptgegenstand des Auftrags finden Sie im Internet unter:

<https://www.ruv.de/static-files/ruvde/downloads/datenschutz/dienstleister.pdf>

Mit den nachfolgend aufgeführten Dienstleistern besteht eine grundsätzliche Kooperation zur Unterstützung im Schadenmanagement. Im Einzelfall kann es erforderlich sein, die Unterstützung bestimmter Dienstleister in Anspruch zu nehmen. Die Beauftragung erfolgt unter Anderem nach den Kriterien der örtlichen Zuständigkeit, fachlichen Kompetenz und Auslastung:

| Nr. | Dienstleister   | Tätigkeit für Versicherer  |
|-----|---|--|
| 1.  | R+V Allgemeine Versicherung AG                          | Regulierung von Sach- und Personenschäden  |
| 2.  | R+V Service Center GmbH                                 | Anlage von Schäden, Erstverfügungen, Auskünfte                                   |
| 3.  | KRAVAG und SVG Assekuranz Service GmbH                  | Regulierung von Sach- und Personenschäden  |
| 4.  | SVG Assekuranz-Service Nord GmbH                        | Regulierung von Sach- und Personenschäden  |
| 5.  | SVG Assekuranz-Service Berlin und Brandenburg GmbH      | Regulierung von Sach- und Personenschäden  |
| 6.  | SVG Versicherungsvermittlung Sachsen und Thüringen GmbH | Regulierung von Sach- und Personenschäden  |
| 7.  | SVG Nordrhein Assekuranz-Service GmbH                   | Regulierung von Sach- und Personenschäden  |
| 8.  | SVG Versicherungsvermittlung und Service Südwest GmbH   | Regulierung von Sach- und Personenschäden  |
| 9.  | SVG Assekuranz-Service Westfalen Lippe GmbH             | Regulierung von Sach- und Personenschäden  |
| 10. | SVG Service und Vertrieb Süd GmbH                       | Regulierung von Sach- und Personenschäden  |
| 11. | carexpert KFZ-Sachverständigen GmbH                     | Schaden- und Ursachenermittlungen von Sach- und Personenschäden, Beweissicherung |
| 12. | HumanProtect Consulting GmbH                            | Krisenintervention, medizinische und psychologische Beratung in Personenschäden  |
| 13. | KUSS GmbH   | Schaden- und Ursachenermittlungen sowie Management von Sach- und Personenschäden |
| 14. | Sprint Sanierung GmbH                                   | Behindertengerechte Anpassung von Gebäuden im Personenschaden                    |
| 15. | ACTINEO GmbH  | Rechnungsprüfung von ärztlichen Behandlungskosten                                |
| 16. | Eucon Digital GmbH                                      | Rechnungsprüfung von ärztlichen Behandlungskosten                                |

