



FORMULAR AUSSCHLIESSLICH FÜR HAFTPFLICHT WICHTIG

Gemäss Artikel 22 des Arena Vertrages ist Jede Originalerklärung ist der LEWB **innerhalb von 15 Tagen** ab dem Datum des Unfalls auf dem postalischen Weg zuzustellen. Hierbei handelt es sich natürlich um die Unfallerklärung und nicht um die komplette Akte einschliesslich der Rechnungskopien, die Arena **später** anfragen wird. ORV Vereine senden die Erklärung an den ORV.

Falls der Reiter zum Zeitpunkt des Unfalls in puncto lizenz nicht in Ordnung ist, werden wir uns gezwungen sehen, die Unfallerklärung abzulehnen.

Diese Erklärung betrifft NUR die Unfälle für haftpflicht (mit Sachschäden vornehmlich) und KEINENFALLS jene Unfälle mit Körperschäden.

Gemäss Artikel 233.4 der Allgemeinen Verordnung, Die Erklärung muss ebenfalls zwingend durch einen Verantwortlichen des für das laufende Jahr an die LEWB angeschlossenen Vereins oder einem Ausbilder mit einer gültigen R01 oder F01 Lizenz unterzeichnet werden. **Wenn der Unfall während eines offiziellen Turniers stattgefunden hat, muss die Erklärung durch den Jurypräsidenten unterzeichnet werden, wobei die Rubrick zu Ihrem Verein trotzdem vervollständigt werden muss.**

Damit Ihre Akte möglichst schnell verwaltet werden kann, bitte die folgenden Angaben überprüfen:

- die Auskünfte zur Person die die Schäden verursacht hat
- die Auskünfte zum Schadenfall
- die Auskünfte zu Ihrer Haftpflichtversicherung
- die Auskünfte zur geschädigten Person
- die Skizze des Schadenortes und die Zeugenaussagen, falls nötig
- alle verlangten Unterschriften

Ohne diese Angaben ist Ihre Akte unvollständig und kann nicht bearbeitet werden.

Bei Nichteinhaltung dieser Vorschriften wird Ihre Akte abgelehnt.

Sobald Ihre Akte vollständig ist wurde diese Arena zugestellt und wird Ihnen durch die Versicherungsgesellschaft eine Aktennummer mitgeteilt. Ab dann wird Ihre Akte durch Arena verwaltet und alle Belege sind dann an die Versicherungsgesellschaft zu schicken und nicht an die LEWB.

Bitte notieren Sie, dass Arena nur die Rückzahlungen der Kosten, nach Intervention der Krankenkasse und/oder Ihrer Familienhaftpflicht, übernimmt.

Die Versicherungsgesellschaft bezahlt keine Rechnung direkt.

Ligue Equestre Wallonie Bruxelles Asbl

Formular innerhalb von 15 Tagen einsenden

L E W B asbl - Rue de la Pichelotte, 11 - B-5340 GESVES - TEL. : 083/23 40 76 - virginie.lamette@lewwb.be

Vertrag Nr **A.C. 1.116.400** **LIGUE EQUESTRE WALLONIE BRUXELLES ASBL**
R.C. 1.116.401



AUSKÜNFTE ZU IHREM VEREIN

Vollständige Bezeichnung Ihres Verein _____
 Ausgeübte Aktivität _____
 Name des Verantwortlichen _____ Lizenz Nr. _____
 Vorname des Verantwortlichen _____ Telefon Nr. /GSM _____
 Adresse des Verantwortlichen Strasse _____ Nr. _____ Psf. _____
 Postleitzahl _____ Ort _____
 E-Mail _____

DURCH DIE PERSON DIE DIE SCHÄDEN VERURSACHT HAT AUSZUFÜLLEN

Name _____ Lizenz Nr. _____
 Vorname _____ Telefon Nr /GSM _____
 Adresse Strasse _____ Nr _____ Psf _____
 Postleitzahl _____ Ort _____
 Geburtsdatum _____ M W
 Tätigkeit der/des Geschädigten zum Zeitpunkt des Unfalls
 Spieler Zuschauer Ausbilder Offizieller
 E-Mail _____

AUSKÜNFTE ZUM SCHADENFALL

Datum des Schadenfalls _____ Tag _____ Uhrzeit _____
 Genaue Ort _____

Beschreibung des Schadenfalls

Art der Aktivität im Moment des Unfalls Während der Teilnahme an einer Aktivität des vorgenannten Vereins Individuelle Teilnahme an einer Aktivität (unabhängig vom Verein)
 Auf dem Hin- oder Rückweg zur/von der Aktivität Andere

Sind Sie nach Ihrer Meinung für die Schäden verantwortlich? (Unvorsichtigkeit, Nachlässigkeit, Phase einer anormalen Situation) JA NEIN

Wenn JA ? Bitte näher erklären



ANWENDUNG DER GESETZLICHEN BESTIMMUNGEN DES ARTIKELS 45 DES GESETZES VOM 25.06.1992 C.A.T.

Bei welcher Versicherungsgesellschaft sind Sie in der Haftpflicht versichert? _____

Poliz Nr. _____

E-Mail _____

Haben Sie die Schäden Ihrer Versicherungsgesellschaft gemeldet? JA NEIN

DURCH DEN GESCHÄDIGTEN AUSZUFÜLLEN (vom Versicherten oder gegebenenfalls vom Klub, dem er angeschlossen ist, auszufüllen)

Name _____

Vorname _____ Telefon Nr. /GSM _____

Adresse Strasse _____ Nr. _____ Psf. _____

Postleitzahl _____ Ort _____

E-Mail _____

Besteht eine Beziehung zwischen dem Geschädigten und dem Versicherungsnehmer? JA NEIN

(Mitglied, Spieler, Klubleiter, Familie eines Mitgliedes, usw.) Bitte präzisieren: _____

Genaues oder geschätztes Ausmass der Schäden? (wenn möglich mit Belegen und Beweisen)

Wurde ein Protokoll durch eine Behörde aufgenommen? JA NEIN

Wenn ja, durch welche? _____

Nummer des Protokolls _____

Zeugenaussagen

Name und Adresse der Zeugen des Unfalls

Skizze des Schadenortes (vom Versicherten oder vom Klub zu auszufüllen)

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Arena misst Ihrem Privatleben und der Sicherheit Ihrer persönlichen Daten eine große Bedeutung bei.

Wir tun alles, um Ihr Privatleben zu schützen und somit Ihre persönlichen Daten mit größter Sorgfalt zu verwalten.

Diese persönlichen Daten werden, entsprechend den Allgemeinen Bedingungen des Reglements 2016/679 («RGPD») durch Arena, mit Gesellschaftssitz in 1040 Brüssel, Avenue des Nerviens 85/2 (arena@arena-nv.be) verarbeitet.

Wenn Sie nach der Lektüre unserer Datenschutzerklärung noch diesbezügliche Fragen haben, können Sie den Arena-Verantwortlichen für den Datenschutz unter der oben angegebenen Adresse kontaktieren.

Jedes Mitglied Ihres Verbandes und/oder Vereins kann in den Genuss der durch Arena erbrachten Garantien kommen. Arena sammelt Ihre persönlichen Daten im Rahmen der Erstattungsanträge, wenn Sie eine Unfallmeldung vom Typ "Körperschäden", "Zivile Haftpflicht" oder "Rechtsschutz" einreichen. Diese persönlichen Daten werden im Rahmen der Ausführung des Versicherungsvertrags zwischen Arena und Ihrem Verband und/oder Verein, und insbesondere für die Verwaltung der Einsprüche, verarbeitet. Arena verarbeitet die persönlichen Daten ebenfalls, um Vorteile zurück zu erlangen oder ihre gesetzlichen Regressansprüche auszuüben. Die nachstehenden Kategorien von persönlichen Daten können in diesem Rahmen verarbeitet werden: vollständiger Namen, Adresse, Geburtsdatum, Geburtsort, Geschlecht, Telefon- und Fax-Nummer, E-Mail-Adresse, Nummer des Bankkontos, Nationalität, Nationalnummer, Beschäftigung, Foto und URL. Arena verarbeitet auch Ihre medizinischen Daten, für die Ihr ausdrückliches Einverständnis über die Unfallmeldung angefragt wird.

Wir dürfen die Informationen, die Sie uns zukommen lassen, Dritten überlassen, wenn dies für die Ausführung der oben beschriebenen Prozeduren erforderlich ist. Mit diesen Parteien treffen wir selbstverständlich alle notwendigen Maßnahmen, um die Sicherheit Ihrer persönlichen Daten zu garantieren. Zudem, werden wir die persönlichen Daten Dritten nicht überlassen, außer wenn dies gesetzlich erforderlich und/oder erlaubt ist, wie z. B. im Rahmen einer polizeilichen oder gerichtlichen Untersuchung.

Parteien außerhalb der E.U. überlassen wir keine persönlichen Daten.

Die persönlichen Daten wird bis zum Ablauf der gesetzlichen Verwahrpflicht der Daten behalten, insbesondere bis zum Ende der steuerlichen und buchhalterischen Verpflichtungen und dem Ende der vertraglichen Verantwortung.

Sie haben das Recht, unentgeltlich die Kontrolle, eine Kopie, die Korrektur Ihrer persönlichen Daten oder das Streichen von unkorrekten/unvollständigen oder nicht zutreffenden persönlichen Daten zu verlangen. Sie dürfen sich ebenfalls einer Behandlung Ihrer persönlichen Daten (oder einem Teil derselben) widersetzen. Wir werden Sie bitten, sich zu identifizieren, bevor wir auf solche Anfragen antworten können.

Angepasste technische und organisatorische Maßnahmen wurden getroffen, um die persönlichen Daten gegen ungesetzliche Verarbeitung zu schützen und Arena verfolgt eine Datenschutzpolitik, von der Sie, auf Anfrage, eine kostenlose Kopie erhalten können. Wenn Sie diese Rechte jederzeit ausüben wollen, können Sie uns einen Brief oder eine E-Mail (siehe hier oben) mit einem Beweis für Ihre Identität zukommen lassen. Wenn Sie eine Beschwerde bezüglich der Verarbeitung der persönlichen Daten haben, bitten wir Sie, uns direkt zu kontaktieren. Sie besitzen zudem das Recht, eine Beschwerde beim Amt für die Datensicherheit (APD), Rue de la Presse 35 in 1000 Brüssel (<https://www.autoriteprotectiondonnees.be/>) einzureichen.

Ausgestellt in am

Unterschrift des Versicherten	Unterschrift der Zeugen	Unterschrift des Verantwortlichen des Vereins oder des Jurypräsidenten (wenn der Unfall sich anlässlich eines offiziellen Wettbewerbs ereignete).

Wir verwalten Ihre Akte im Auftrag der Gesellschaften : StarStone Insurance SE
Authorised and regulated by the Financial Market Authority (FMA)

Wünschen Sie umfangreichere Auskünfte?

arena@arena-nv.be

www.arena-nv.be

Tel.: 02/512.03.04

Fax: 02/512.70.94.

S.A. ARENA - Avenue des Nerviens, 85 bte 2 - 1040 Bruxelles

C.B.F.A. n° 10.365 / BE 0449.789.592