

# Fraud Investigation

*Betrug gibt es – in unterschiedlicher Qualität und Quantität – in allen Versicherungssparten. Sedgwick nimmt die Betrugserkennung und -bekämpfung sehr ernst, damit unsere Kunden von signifikanten Einsparungen durch die Abwehr ungerechtfertigter Ansprüche profitieren können. Hierbei stehen uns vielfältige Möglichkeiten zur Verfügung, mit denen der Nachweis eines Betrugsversuchs erbracht werden kann.*

## Zusammenarbeit von Anfang an

Gemeinsam mit unseren Kunden erarbeiten wir ein Konzept zur Erkennung von Schäden, welche als dubios eingestuft werden. Auf Grundlage von Erfahrungswerten und fachlicher Expertise werden in einem ersten Schritt Betrugsszenarien und relevante Fragestellungen identifiziert. Als Ergebnis wird dem Schadenbearbeiter dann ein Betrugsszenarien-Katalog zur Verfügung gestellt, die er routinemäßig mit den aktuell zu bearbeitenden Schadenfällen abgleicht.

Dieser erste, der eigentlichen Schadenfallbearbeitung vorgelagerte Schritt, ist ein effizientes und elementares Kernstück des weiteren Betrugsbearbeitungsprozesses.

Bleibt ein Schaden im Raster des Vorab-Checks hängen, so bedeutet dies zwar nicht zwingend einen Betrugsverdacht, der Vorgang wird aber zur weiteren Prüfung an unsere Fachabteilung weitergeleitet.

Somit werden grundsätzlich die Weichen für eine erfolgreiche Betrugserkennung gestellt.

## Unsere Ermittlungen

Auf Grundlage der übermittelten Informationen und Dokumente, und abhängig vom Schadenfall, ermitteln wir entweder mit unseren internen Mitarbeitern oder mit externen Spezialisten. Nach Absprache mit unserem Kunden führen wir dann optional eine reine Hintergrundrecherche durch oder nehmen Kontakt mit dem Anspruchsteller bzw. Versicherungsnehmer auf, fordern weitere Unterlagen und Informationen an, oder führen direkte Befragungen durch.

Hierbei greifen wir auf standardisierte Prozesse und Formulare zurück die zu jedem Zeitpunkt ausgewertet und zur Verfügung gestellt werden können.



## Blick auf Wirtschaftlichkeit

Im Zuge der Ermittlungen legen wir besonderes Augenmerk auf die Wirtschaftlichkeit der zu ergreifenden Maßnahmen. Das Ziel im Falle eines nachgewiesenen Betrugs ist hier die Leistungsfreiheit des Versicherers. Auch in Fällen, in denen ein Betrug nicht nachweisbar ist, können die ergriffenen Maßnahmen bewirken, dass der Versicherungsnehmer oder Anspruchsteller den Schadenanspruch ruhen lässt, wenn er merkt, dass der Versicherer seine betrügerische Absicht erkennt.

## Ihr Vorteil

Wir bieten unseren Kunden die Sicherheit, dass Betrugsfälle identifiziert und effizient nachgewiesen werden. Unsere systematische Prüfung sorgt aber auch dafür, dass mögliche Verdachtsfälle entkräftet werden, und die Schadenbearbeitung im Sinne der Versicherungsnehmer zügig fortgeführt werden kann.

Die Dokumentation der geprüften Schadenfälle beinhaltet neben der Anzahl der geprüften Schadenfälle und nachgewiesenen Betrugsfälle auch die Angaben zur Höhe der nicht realisierten Reserven. Diese Daten belegen die erzielten Einsparungen und demonstrieren zudem Ihr Verantwortungsbewusstsein gegenüber Ihren Kunden.

### Warum Betrugsbearbeitung mit Sedgwick?

- Individuelle Erarbeitung der Verdachtsindikatoren
- Schlanke Prozesse, individuell anpassbar
- Softwarebasierte Internetrecherche
- Transparente und neutrale Bewertung
- Steuerung des Einsatzes externer Ermittler
- Internationale Erfahrung im Bereich Fraud Investigation
- Einfache Übersicht über die erzielten Einsparungen



#### Rainer Weusthoff

*Specialty Solution Designer  
Senior Claims Manager*

M. +49 (0) 1520 9230 522

E. [rainer.weusthoff@de.sedgwick.com](mailto:rainer.weusthoff@de.sedgwick.com)

Wenn Sie mehr über unsere maßgeschneiderten Lösungen erfahren möchten, besuchen Sie [SEDGWICK.COM/DE](https://www.sedgwick.com/de)