Anlage

Unfallfragebogen zum Antrag auf Übernahme der Bestattungskosten nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII)

Zutreffendes bitte ankreuzen!

1. Persönliche Daten

1.1 Persönliche Daten des Verstorbenen

Vorname	Familienname
Geburtsdatum	Sterbedatum

2. Tag und Ort des Unfalls/ Schadensereignisses

Tag des Unfalls/Schadensereignisses	Ort des Unfalls/Schadensereignisses
-------------------------------------	-------------------------------------

3. Art des Unfalls/ Schadensereignisses

Arbeitsunfall Verkehrsunfall Sonstiges

Bitte schildern Sie auf einem gesonderten Blatt ausführlich den Unfall bzw. die Entstehung des Schadens.

4. Daten zur Person, die den Unfall/ Schaden verursacht hat

Name	Anschrift
Haftpflichtversicherung der vorgenannten Person	
Name des Haftpflichtversicherers	Anschrift
Schadensnummer	

5. Schadensersatzansprüche

Die Hinterbliebenen haben bereits Ansprüche auf Schadenersatz erhoben.

Anspruchsgegnerin/ Anspruchsgegner

--

Die Verhandlungen sind noch nicht abgeschlossen.

Der Anspruch wurde durch den Versicherer anerkannt.

Der Anspruch wurde durch den Versicherer abgelehnt.

6. Unfall-/Schadenanzeige und Ermittlungsverfahren

Der Unfall/ Schaden wurde von der Polizei aufgenommen.

Dienststelle der Polizei (mit Adresse), bei der der Unfall/ Schaden angezeigt wurde	
Aktenzeichen	Tagebuchnummer

Gegen die Verursacherin/ den Verursacher wurde wegen des Unfalls/Schadensereignisses ein Ermittlungs- oder Strafverfahren eingeleitet.

Zuständige Staatsanwaltschaft/ Gericht	Aktenzeichen
--	--------------

7. Arbeitsunfall

Die Verstorbene/ der Verstorbene war zum Zeitpunkt des Unfall bei folgendem Arbeitgeber beschäftigt

Name des Arbeitgebers	Anschrift des Arbeitgebers
Unfallversicherung (z.B. Berufsgenossenschaft) des Arbeitgebers	

8. Verkehrsunfall

Die Verstorbene/ der Verstorbene benutzte während des Unfalls folgendes öffentliches Verkehrsmittel

Bus Eisenbahn Straßenbahn _____

Die Verstorbene/ der Verstorbene war an dem Unfall als Fußgänger/in beteiligt.

Die Verstorbene/ der Verstorbene war mit folgendem Fahrzeug am Unfall beteiligt

Fahrrad Motorrad PKW/LKW _____

Die Verstorbene/ der Verstorbene war Fahrer/in Mitfahrer/in

Angaben zur Fahrerin/ zum Fahrer

Name	Anschrift
------	-----------

Angaben der Halterin/ des Halters

Name	Anschrift
------	-----------

Amtliches Kennzeichen

Angaben zur Fahrzeugversicherung

Name	Anschrift
Versicherungsnummer	

An dem Unfall war noch eine andere Verkehrsteilnehmerin/ ein anderer Verkehrsteilnehmer/
ein weiteres Fahrzeug beteiligt

Fahrrad Motorrad PKW/LKW _____

Angaben der weiteren Verkehrsteilnehmerin/ des weiteren Verkehrsteilnehmers

Name	Anschrift

Angaben der Halterin/ des Halters des weiteren Fahrzeugs

Name	Anschrift

Amtliches Kennzeichen des weiteren Fahrzeugs

Angaben zur Fahrzeugversicherung

Name	Anschrift
Versicherungsnummer	

9. Sonstiges Schadensereignis

Sportunfall

Der Unfall wurde unabsichtlich fahrlässig vorsätzlich verursacht.

Ärztlicher Kunstfehler

Haftpflichtversicherung des Arztes/ Krankenhauses	Schadensnummer

Es ist ein Verfahren vor der Schlichtungsstelle für Arzthaftpflichtschäden anhängig.

Anschrift der Schlichtungsstelle	Schadensnummer

Totschlag (z. B. Schlägerei, Überfall)

Bitte schildern Sie auf einem gesonderten Blatt ausführlich, wie und bei welcher
Gelegenheit die Verstorbene/ der Verstorbene getötet wurde.

Tötung durch Tiere

Verkehrsunfall Bissverletzung _____

Der Unfall wurde gemeldet bei der/dem

Tierhalter/in Förster/in Ordnungsamt _____

Art des Tieres	Anschrift
Halterin/Halter des Tieres	Anschrift
Haftpflichtversicherung der Tierhalterin/ des Tierhalters	Schadensnummer

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB XII erhoben.

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Ort/Datum

Unterschrift Antragstellerin/ Antragsteller

(bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)

Auf Grund gesetzlicher Regelungen sind die Kosten und Folgekosten eines Unfalls vorrangig von dem Unfallverursacher selbst (bzw. seiner Versicherung) und nicht von den Sozialleistungsträgern zu tragen. Mit dem Unfallfragebogen soll abgeklärt werden, ob Ansprüche des Geschädigten kraft Gesetzes auf den Sozialleistungsträger übergegangen sind und von diesem noch geltend gemacht werden können. Diesem Zweck dient die Datenerhebung.