

Anzeige eines Sachschadens ohne Körperschaden

für Beamte, sozialversicherungspflichtig Beschäftigte und ehrenamtlich Tätige

Antrag bitte vollständig ausfüllen und zweifach einreichen

Ev. Kirche von Westfalen Das Landeskirchenamt -Schuldezernat- Postfach 10 10 51 33510 Bielefeld	Gesehen und weitergeleitet: Datum und Unterschrift der Schulleitung, Schulstempel
---	---

Persönliche Daten

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Personalnummer		Dienstbezeichnung	
Private Anschrift		Private Rufnummer	
E-Mail-Adresse			
Name und Anschrift der Schule			
Bankverbindung	IBAN		BIC

In Ausübung	<input type="checkbox"/> meines Dienstes	<input type="checkbox"/> meiner ehrenamtlichen Tätigkeit	
ist es am	Datum	Uhrzeit	zu einem Schadensfall gekommen
<input type="checkbox"/> Ich bitte um Erstattung des Sachschadens bzw. um Schadensersatz			

Angaben zum Schadensfall

Der Schadensfall ereignete sich:		
<input type="checkbox"/>	während des Dienstes im Dienst- bzw. Schulgebäude oder auf dem Schulgrundstück	
<input type="checkbox"/>	während einer dienstlichen Veranstaltung (Bescheinigung der Veranstaltungsleitung ist beizufügen, siehe Punkt 2 am Ende)	
<input type="checkbox"/>	auf einer Dienstreise, einem Dienstgang oder einer Fortbildungsveranstaltung (Dienstreisegenehmigung ist beizufügen, siehe Punkt 1 am Ende)	
Beginn und Ende des normalen Dienstes am Tag des Schadensereignisses	Beginn	Uhrzeit
	Ende	Uhrzeit
Welcher Sachschaden am privaten Eigentum (z.B. Brille, Kleidungsstück) ist entstanden?		
Handelt es sich um eine Sportbrille? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Der Gegenstand wurde <input type="checkbox"/> Beschädigt <input type="checkbox"/> Zerstört <input type="checkbox"/> Verloren <input type="checkbox"/> Entwendet		

Höhe des Schadens (entsprechende Belege sind beizufügen, siehe Punkte 5-8 am Ende)			
<input type="checkbox"/>	Anschaffungspreis des (beschädigten, zerstörten, verlorengegangenen oder entwendeten) Gegenstandes		EUR
<input type="checkbox"/>	Reparaturkosten des Schadensobjektes		EUR
<input type="checkbox"/>	Ersatz-bzw. Neuanschaffungskosten von Gegenständen gleicher Art und Güte		EUR
Kaufdatum			
Bezeichnung der Stelle, an der sich der Schaden ereignet hat (Ort, Straße, Haus-Nr., Gebäudeteil)			
Schilderung, wie es zu dem Schadensfall gekommen ist und bei welcher Tätigkeit			

Zeugen

Sind Zeugen vorhanden?	
<input type="checkbox"/>	Ja (Zeugenaussagen sind beizufügen, siehe Punkt 3 am Ende)
<input type="checkbox"/>	Nein

Verschulden

Ist der Sachschaden durch Verschulden eines Dritten verursacht worden? (Bei Drittverschulden ist die Kopie der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung beizufügen, siehe Punkt 9 am Ende)	
<input type="checkbox"/>	Ja (Name, Anschrift und Versicherung des Schadensverursachers, Name und Anschrift von Unfallzeugen)
<input type="checkbox"/>	Nein

Die folgenden Fragen sind nur zu beantworten, wenn ein Schaden am Kraftfahrzeug entstanden ist

Kraftfahrzeugschäden

Ist der Schaden an einem anerkannten privateigenen Kraftfahrzeug entstanden?	
<input type="checkbox"/>	Ja (bitte Nachweis beifügen, siehe Punkt 10 am Ende)
<input type="checkbox"/>	Nein

Ist der Schaden an einem privateigenen Kraftfahrzeug entstanden, dessen dienstlicher Einsatz genehmigt worden ist?	
<input type="checkbox"/>	Ja (bitte Nachweis beifügen, siehe Punkt 10 am Ende)
<input type="checkbox"/>	Nein

Beschreibung des Schadens an Ihrem Kraftfahrzeug
--

Im Rahmen des Sachschadenersatzes nach § 70 LBG ist zu prüfen, ob die Inanspruchnahme der Vollkaskoversicherung und damit die Erstattung der Kosten der Selbstbeteiligung und des Verlustes des Schadenfreiheitsrabatts oder der Sachschadenersatz ohne Inanspruchnahme der Vollkaskoversicherung kostengünstiger ist. Bitte beantworten Sie daher folgende Frage:

Wie hoch ist der entstandene Schaden? (bitte Nachweis beifügen, siehe Punkt 11 am Ende)		EUR
---	--	-----

Besteht für das Kraftfahrzeug eine Vollkaskoversicherung?	
<input type="checkbox"/>	Ja (bitte Nachweis beifügen, siehe Punkt 12 am Ende)
<input type="checkbox"/>	Nein

Wie hoch ist die Selbstbeteiligung bei Inanspruchnahme der Vollkaskoversicherung? (bitte Nachweis beifügen, siehe Punkt 13 am Ende)		EUR
--	--	-----

Besteht eine Teilkaskoversicherung?	
<input type="checkbox"/>	Ja (bitte Nachweis beifügen, siehe Punkt 14 am Ende)
<input type="checkbox"/>	Nein

Verkehrsunfall

Polizeidienststelle:	Aktenzeichen:
Anschrift (Kopie des Polizeiberichtes beifügen, siehe Punkt 4 am Ende)	
Name und Anschrift der KFZ-Versicherung des Unfallverursachers/Schadensverursachers	
KFZ-Kennzeichen des Unfallverursachers	

Auf welchem Weg befanden Sie sich? Bitte Grund und Ziel des Weges angeben (Kopie des Stadtplanes mit Einzeichnung des gefahrenen Weges; Darstellungsskizze; Verhältnisse am Unfallort, siehe Punkt 15 am Ende)

Versicherungsschutz

Bestehen Ansprüche aus dem Unfall gegen Dritte	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Noch nicht geklärt
Wird der entstandene Sachschaden von einer Versicherung erstattet?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Noch nicht geklärt
Wenn eine Schadensregulierung vorgenommen wurde, in welcher Höhe erfolgte eine Erstattung?			EUR
Welche Unfall- oder Krankenversicherung wird in Anspruch genommen?			
Beziehen Sie Unfall- oder Invalidenrente oder sonstige Bezüge neben Ihren Dienstbezügen?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, welche?	

Das Landeskirchenamt ist berechtigt, dem Schädiger, dessen Haftpflichtversicherung oder anderen Dritten Kopien, die den Unfall betreffen, zum Nachweis vorzulegen.

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet habe.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Dieser Anzeige sind folgende Unterlagen beigelegt:

beigelegt	wird nachgereicht	Der unter Punkt 3 genannte Vordruck ist unter www.schulen-ekvw.de/download zu finden!
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Dienstreisegenehmigung (wenn sich der Unfall/Schadensfall während einer Dienstreise, eines Dienstganges oder einer Fortbildungsveranstaltung ereignet hat)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Bescheinigung der Veranstaltungsleitung (wenn sich der Unfall/Schadensfall während einer dienstlichen Veranstaltung ereignet hat)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Zeugenaussagen (nach Möglichkeit sind zwei Zeugenaussagen beizubringen; Vordruck verwenden)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Kopie des Polizeiberichtes (wenn ein Verkehrsunfall vorliegt)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Originalrechnungen, Anschaffungsbelege oder Reparaturbelege, unter Angabe der Nutzungsdauer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Zerstörter oder beschädigter Gegenstand ist auf Anforderung vorzulegen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Schriftliche Bestätigung des Fachgeschäftes
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Fotos vom beschädigten/zerstörten Gegenstand
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Kopie der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung (wenn Drittverschulden vorliegt)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. Nachweis, dass es sich um ein anerkanntes, privateigenes Kraftfahrzeug handelt oder ein Kraftfahrzeug mit Genehmigung der dienstlichen Nutzung (Kopie des aktuellen KFZ-Versicherungsscheins)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Rechnung der Werkstatt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. Nachweis der Vollkaskoversicherung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. Nachweis über die Höhe der Selbstbeteiligung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. Nachweis über die Teilkaskoversicherung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. Kopie des Stadtplanes mit Einzeichnung des gefahrenen Weges, einer Darstellungsskizze und Beschreibung der Verhältnisse am Unfallort

Eine Bearbeitung erfolgt erst nach Vorlage der erforderlichen Unterlagen