

KOMMUNALER SCHADENAUSGLEICH HANNOVER
Verrechnungsstelle SCHÜLERUNFALL
Marienstr. 11

30171 Hannover

Aktenz.
Den nachstehenden Schadenfall melde ich
hiermit an:

(PLZ) , den

.....
(Stempel und Unterschrift der Mitgliedsverwaltung)

Mitgliedsnummer: Tel.:

Ansprechpartner(-in):

Fragebogen für Unfälle von Kindern, Schülern oder Jugendlichen

(Für die nach SGB VII geschützten Personen nur bei Tod bzw. Invalidität
- sofern Sondervereinbarung abgeschlossen - verwenden.)

Name und Art der Schule (auch Klasse), des Sport- Jugendver-
bandes oder der Tageseinrichtung

Auf welches Konto soll die Überweisung erfolgen?

beim KSA gespeichertes Konto der Verwaltung

Kontoinhaber

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

I. Angaben über die/den Verletzte(n)

Vor- und Zuname

Geburtsdatum:

Anschrift:

Straße:

Plz.:

Besteht (ggfs. über die Eltern oder Ehegatten)
Beihilfeberechtigung ?

ja nein

II. Angaben über das Schadenereignis

1. Wann (Datum und Uhrzeit) und wo hat sich der
Unfall ereignet?

, Uhr,

2. Ursache des Unfalls und Schilderung des Sachverhalts:

3. Welche Verletzungen hat der/die Betroffene davongetragen?

Die ärztliche Diagnose lautet:

4. Seit wann befindet sich der/die Verletzte in ärztlicher Behandlung?

stationär ambulant

5. Name und Anschrift des behandelnden Arztes/ der behandelnden Ärztin:

Straße:

Plz.:

6. Wurde der Unfall dem Gemeinde-Unfallversicherungsverband gemeldet?

ja nein

7. a) Besteht für den/die Verletzte(n) eine private Unfallversicherung?

ja nein

b) Bei welcher Versicherung?

c) Auf wessen Kosten?:

8. a) Welcher Krankenkasse, Kranken- oder Unfallversicherung gehören der/die Verletzte oder seine/ihre Eltern an?

b) Bestehen Versorgungs- oder Beihilfeansprüche?

ja nein

Gegen wen?

9. a) Gegen wen können Schadenersatzansprüche geltend gemacht werden?

b) Bei Verkehrsunfällen: Wie ist die Schuldfrage einzuschätzen?

Eigenverschulden Schuld des Unfallgegners

10. Haben polizeiliche Ermittlungen stattgefunden?

ja nein

Bei welcher Stelle und unter welchem Aktenzeichen können evtl. die Ermittlungsakten angefordert werden?

Stelle/Behörde:

Straße/Pf.:

Plz.:

Raum für Bemerkungen:

Anträge auf Gewährung einer Invaliditätsentschädigung sind innerhalb von 5 Jahren, vom Unfalltag an gerechnet, zu stellen.

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
bzw. der/des volljährigen Verletzten

(Plz.):.....den

Hinweis für Anspruchsteller:

Im Rahmen der Schadenbearbeitung ist es erforderlich, die direkt bei Ihnen erhobenen personenbezogenen Daten an unseren Schadenumlageverband, den Kommunalen Schadenausgleich Hannover (KSA Hannover) weiterzugeben. Dieser verarbeitet Ihre Daten nach den gesetzlichen Datenschutzregelungen. Für weitere Einzelheiten verweise ich auf das Informationsschreiben des KSA Hannover zu Art. 14 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), welches Sie auf www.ksahannover.de unter der Rubrik Datenschutz einsehen oder anfordern können beim Landkreis Gifhorn, Fachbereich 1.3, Frau Otte (otte@gifhorn.de, Tel. 05371 82 130).