Formular drucken | Lokales Speichern
Formular zurücksetzen | Adresse

SVA
GESUND IST GESÜNDER.

SOZIALVERSICHERUNGSANSTALT
DER GEWERBLICHEN WIRTSCHAFT

Genaues und vollständiges Ausfüllen vermeidet Rückfragen!

Ort und Datum	
Aktenzeichen	Regresszahl

☐ Antrag vom _____ auf _____-pension

☐ Antrag vom _____ auf Pflegegeld

ERHEBUNGSBOGEN

für Regresssachen nach § 190 GSVG

I. Personenangaben

Vor- und Zuname des (der) Geschädigten (Getöteten)	Geburtsdatum
Beruf	gestorben am
Adresse	Telefonnummer
Vor- und Zuname der Witwe (des Witwers)	Geburtsdatum
Name und Adresse des Rechtsanwaltes des (der) Geschädigten – der Hinterbliebenen	Telefonnummer
Vor- und Zuname des früheren Ehepartners des (der) Getöteten	Geburtsdatum
Adresse	
Vor- und Zuname der nicht selbsterhaltungsfähigen Kinder des (der) Getöteten*	Geburtsdatum
Adresse	
Name und Adresse des gesetzlichen Vertreters (Vormundes) der Waisen	

II. Angaben über das Schadensereignis

Datum und Uhrzeit des Schadensereignisses
Adresse des Unfallortes, Beschreibung der Unfallstelle (z. B. Gehsteig, Straße, Stiegenhaus, Arbeitsstelle usw.)
Art des Schadensereignisses (z. B. Verkehrsunfall, Freizeitunfall, Haushaltsunfall)
Handelt es sich um einen Arbeitsunfall? ☐ ja, Unfallnummer bei der AUVA: ☐ nein
Schilderung des Unfallherganges
Erlittene Verletzung und deren Folgen
Name und Adresse unmittelbarer Zeugen des Schadensereignisses

* auch aus früheren Ehen des (der) Getöteten oder uneheliche Kinder

Bitte wenden!

III. Angaben über den Ersatzanspruch

Name (Firmenbezeichnung) und Adresse der aus dem Schadensereignis unmittelbar haftpflichtigen Personen (Unternehmen) z. B. Fahrzeughalter, Hauseigentümer, Dienstgeber	
Name, Adresse und Beruf des Schädigers, z. B. Fahrzeuglenker	
Liegt Selbstverschulden des Geschädigten (Getöteten) vor?	☐ ja ☐ nein
Liegt Fremdverschulden vor?	☐ ja ☐ nein
Liegt Mitverschulden des Geschädigten (Getöteten) vor?	☐ ja ☐ nein
Bei welcher Versicherungsgesellschaft ist der Haftpflichtversicherte, d. i. derjenige, der den Schaden ersetzen muss, versichert und unter welcher Polizzennummer?	

IV. Angaben über durchgeführte Erhebungen

Von welcher Behörde wurden in der Schadenssache bereits Erhebungen durchgeführt? Aktenzahl:	
Wurde eine Strafanzeige erstattet?	☐ ja ☐ nein
Bei welchem Gericht? Geschäftszahl:	
Gegen wen?	
Von wem?	
Ausgang des Strafverfahrens	

V. Allgemeine Angaben

Wurden bereits Schadenersatzansprüche gestellt?	☐ ja ☐ nein ☐ gerichtlich ☐ außergerichtlich
Wann und gegen wen?	
In welchem Ausmaß?	
Wurde der Ersatzanspruch anerkannt?	☐ ja ☐ nein
Wurde bereits eine Entschädigung geleistet?	☐ ja ☐ nein
Wieviel, wann, von wem?	
Bei welchem Gericht wurde ein Zivilprozess angestrengt? Geschäftszahl:	
Mit welchem Erfolg (Urteil, Vergleich)?	

Unterschrift der juristischen Sachbearbeitung

Unterschrift des Pensionswerbers
oder seines Vertreters