**Meldung von VERLUST oder**

**BESCHÄDIGUNG VON PERSÖNLICHEN GEGENSTÄNDEN**

**Antragsfrist: der Antrag wird beim SFTL innerhalb von drei Jahren ab dem Datum des Verlustes oder der Beschädigung der persönlichen Gegenstände eingereicht.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INFORMATIONEN ARBEITER

|  |  |
| --- | --- |
| Name + Vorname: |   |
| Straße und Hausnummer: |  |
| Postleitzahl: |  Gemeinde:  |
| Nationalregisternummer: |  -  -  |
| Telefonnummer: |   |
| E-mail:  |
| Kontonummer: | IBAN BE **-  -  -** BIC  |

 |

## INFORMATIONEN ARBEITGEBER

|  |  |
| --- | --- |
| Unternehmen: |  |
| Straße und Hausnummer: |  |
| Postleitzahl: |  Gemeinde:  |
| Kontaktperson: |  |
| Funktion: |  |
| LSS-Nummer (verpflichtet): | 083 -  -  |
| Telefonnummer: |  Fax:  |
| E-mail:  |
|  |

|  |
| --- |
| ART UND UMSTÄNDE DES SCHADENS |
| Art des Schadens: (Kreuzen Sie das korrekte Kästchen an und fügen Sie das verlangte Dokument hinzu).Kurze Beschreibung des Schadens: |  |
|  |  |
| *Erneut ausfüllen.* Name Arbeiter: |  |
| Unternehmen: |  |
| Welchen materiellen Schaden haben Sie erlitten? |  |

|  |
| --- |
| FESTSTELLUNG DES SCHADENS |
| Ort (Land + Adresse): |  |
| Datum des Schadens: |  /  /  (tt/mm/jjjj) |
| Wo befand sich zu diesem Zeitpunkt Ihre persönlichen Gegenstände? |  |
| Wann haben Sie den Schaden festgestellt? | Datum :  /  /  (tt/mm/jjjj) Uhr:  :  (00 :00) |
| Wurde Protokoll aufgenommen? |  |
|  |  |
| Aktenzeichen und/oder Kopie des Protokolls: |  |

|  |
| --- |
| BEI DIEBSTAHL IN EINEM FAHRZEUG |
| Marke, Art des Fahrzeugs: |  Baujahr: |
| Wo befand sich das Fahrzeug zum Zeitpunkt des Diebstahls? |  |
| Seit wann: | Datum :  /  /  (tt/mm/jjjj) Uhr:  :  (00 :00) |
| War das Fahrzeug vollständig abgeschlossen? |  |
| Gab es ein zugelassenes Alarmsystem und war dieses in Betrieb? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Erneut ausfüllen.* Name Arbeiter: |  |
| Unternehmen: |  |
| Sind Einbruchspuren festgestellt worden? |  |
| Welche Spuren? |  |
| Wer hat diese Spuren festgestellt? |  |
| Name und Adresse eventueller Zeugen: |  |

|  |
| --- |
| LISTE der BESCHÄDIGTEN oder GESTOHLENEN GEGENSTÄNDE |
|  Fügen Sie hier die Kopie der Ankaufsrechnungen, ausgestellt auf den Namen des Arbeiters, hinzu. |
| **BESCHREIBUNG DES GEGENSTANDS** | **KAUFPREIS** | **KAUFDATUM**(tt/mm/jjjj)  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **GESAMTSUMME** |  |  |

 Der/die Unterzeichnete (Name und Vorname) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

erklärt, dass diese Informationen wahrheitsgetreu sind und ist hierfür verantwortlich.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | . . / . . / . . . . (tt/mm/jjjj) |

Schreiben Sie nachfolgend " Für Ehrlich und richtig bescheinigt": Unterschrift Arbeiter:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .