

Mitglied

Mitgliedsnummer **EVG** _____

ggf. Mitgliedsnummer GUV/FAKULTA _____

Name _____

Vorname _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon
(priv./dienstl.) _____

eMail _____

Bankname _____

BIC _____

IBAN _____

Besteht eine Verkehrsrechtsschutzversicherung? Nein Ja

Wenn ja, bei welcher Gesellschaft _____

Keine Bearbeitung von Anträgen auf Notfallunterstützung oder Schadenersatzbeihilfe **ohne die folgenden Angaben:**

Ausgeübter Beruf _____

Vollzeit Teilzeit

Familienstand allein stehend

verheiratet / eheähnliche Gemeinschaft

Sonstiges _____

Unterhaltspflichten für:

Ehegatten/Lebenspartner

Kinder Anzahl _____ Alter _____

Sonstige _____

Einkommen Mitglied (Netto):

Arbeitsentgelt Rente Sonstiges
_____ Euro _____ Euro _____ Euro

Einkommen Ehegatte / Lebenspartner (Netto):

Arbeitsentgelt Rente Sonstiges
_____ Euro _____ Euro _____ Euro

Aufwendungen:

Miete _____

Versicherungen _____

Verbindlichkeiten _____

Arbeitgeber

Firma _____
(z.B. DB Regio AG, DB Fernverkehr AG usw.)

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Ereignis

Vorfall vom (Datum, Uhrzeit) _____

in _____

ggf. Benutztes Fahrzeug :
Art, Kennzeichen _____

Halter _____

Mitglied war Fahrer Beifahrer Sonstiges

Fahrer war im Besitz der Fahrerlaubnis Nein Ja

Eine Blutalkoholuntersuchung fand statt Nein Ja Ergebnis _____

Ereignis ereignete sich

bei der Berufsausübung

auf dem Arbeitsweg

auf dem Weg von/zur einer Gewerkschaftsveranstaltung

Ereignis-Schilderung:

(gegebenenfalls Rückseite verwenden)

Beantragte Leistungen

Straf-/Ordnungswidrigkeiten-Rechtsschutz

Zivil-Rechtsschutz zur Geltendmachung/Abwehr von
Schadenersatz- und/oder Schmerzensgeldansprüchen

Gewünschter Rechtsanwalt

Name _____

Straße/Nr. _____

PLZ Ort _____

Telefon _____

Schadenersatzbeihilfe

Beihilfe bei Schlüsselverlust

Beihilfe bei Kfz-Kasko-/Haftpflicht-Selbstbehalt

Notfallunterstützung

Unfall-Krankenhaustagegeld

Unterstützung bei Berufs-/Erwerbsunfähigkeit

Haftunterstützung

Unterstützung bei Unfalltod

Seite 2 zum Unterstützungsantrag von:

Mitgliedsnummer **EVG** _____

Name, Vorname _____

Vorfall vom
(Datum, Uhrzeit) _____

Hinweis:

Eine Förderung aus dem Fonds soziale Sicherung über die GUV/FAKULTA kann nur dann gewährt werden, wenn **zum Ereignisdatum die Fördervoraussetzungen des Fonds soziale Sicherung (FsS) vorliegen**. Ein Rechtsanspruch auf Förderung besteht nicht.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass die von mir gemachten Angaben richtig und vollständig sind und ich den oben genannten Hinweis bewusst zur Kenntnis genommen habe.

Datenschutz und Einverständniserklärung

Ich beantrage als Begünstigte/r der EVG und des FsS die bezeichnete/n Leistung/en der GUV/FAKULTA. Die zu dem Antrag angegebenen Erklärungen und Informationen sowie die beigelegten Unterlagen und Nachweise werden von der GUV/FAKULTA ausschließlich zur Antragsbearbeitung nach den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes und der Unterstützungsordnung der GUV/FAKULTA verwaltet und genutzt.

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass der FsS im erforderlichen Umfang meine diesbezüglich erforderlichen Antrags- und Leistungsdaten verarbeitet und an die GUV/FAKULTA übermittelt.

Einverstanden bin ich damit, dass die EVG gegenüber der GUV/FAKULTA meine Mitgliedschaft in der EVG bestätigt, einschließlich evtl. erforderlicher Veränderungsmittelungen. Dies gilt ebenso für den leistungserforderlichen Mitgliedsnachweis von der EVG gegenüber dem FsS.

Ich weiß, dass meine Mitgliedschaft in der EVG ein schützenswertes Datum nach § 3 Abs. 9 BDSG ist und erkläre mich nach § 4a Abs. 1 und 3 BDSG einverstanden, dass meine EVG-Mitgliedschaft für alle zuvor benannten Antragsbearbeitungen und Leistungsermittlungen elektronisch verarbeitet und genutzt wird.

Datum, Unterschrift des Antragstellers

Die/Der oben genannte Kollegin/Kollege ist Mitglied der **EVG**

in: _____

seit: _____

Der satzungsgemäße Beitrag
ist bezahlt bis: _____

Ort, Datum, Stempel und Unterschrift der Gewerkschaft

Antragsverfahren:

1. Der Antragsteller wendet sich bei einem Schadenfall an die zuständige Geschäftsstelle der EVG.
2. Diese Geschäftsstelle bestätigt dem Antragsteller die Mitgliedschaft und leitet den Antrag zur weiteren Bearbeitung per E-Mail an den Fonds soziale Sicherung: info@fss24.org
3. Der Fonds soziale Sicherung prüft ob die Voraussetzungen zur Förderung erfüllt sind und leitet den Antrag an die GUV/FAKULTA zur Bearbeitung weiter.