

Nur für amtliche Zwecke

Kompensationskommission
der Vereinten Nationen

Zivilausweis Nummer (von Kuwait ausgestellt)
oder Aufenthaltsgenehmigung Nummer (von Irak
ausgestellt), falls vorhanden:

Paßnummer bzw. Ausweisnummer zum
Zeitpunkt des Verlassens des Landes:

C Angaben zur Person des Antragstellers (Einzelanspruch in bezug auf Schäden bis zu 100.000 US-\$)

Vollständiger Name des Antragstellers:

Geschlecht: männlich Staatsangehörigkeit: Geburtsdatum:
weiblich

Verheiratet
 Geschieden
 Ledig
Weitere Staatsangehörigkeit: Geburtsort (Stadt/Land):
 Falls staatenlos, bitte ankreuzen

Derzeitiger Aufenthaltsort

Postfach/Straße: Bezirk: Land:

Postanschrift

Postfach/Straße: Land:
Stadt: Bezirk:

Telefonnummer:

Name des Zeugen in Irak oder Kuwait:

Anschrift des Zeugen

Postfach/Straße: Land:
Stadt: Bezirk:

Ausweisnummer des Zeugen, Telefonnummer:
falls bekannt:

Fügen Sie bitte Unterlagen zum Nachweis Ihrer Identität bei, beispielsweise eine Ablichtung Ihres Passes oder Ausweises usw. Tragen Sie bitte nur die Verluste ein, die auf Sie zutreffen. Fügen Sie für jeden Einzelfall geeignete Nachweise bei. Nennen Sie die Währung(en), in der (denen) die Höhe Ihres Anspruchs geltend gemacht wird.

Nur für amtliche Zwecke
CID

Kompensationskommission
der Vereinten Nationen

Nur für amtliche Zwecke

Zivilausweis Nummer (von Kuwait ausgestellt) oder Aufenthaltsgenehmigung Nummer (von Irak ausgestellt), falls vorhanden:

Fügen Sie bitte Kopien von Rechnungen, Flug- oder Fahrscheinen, Quittungen oder anderen Unterlagen bei, aus denen die Höhe Ihrer Verluste hervorgeht.

C Schäden infolge des Verlassens von Irak oder Kuwait, des Unvermögens, Irak oder Kuwait zu verlassen, der Entscheidung, nicht nach Irak oder Kuwait zurückzukehren, einer Geiselnahme oder einer sonstigen widerrechtlichen Freiheitsentziehung

Falls Sie einen Anspruch auf den festen Pauschalbetrag im Rahmen des Formblatts "A" für Schäden infolge des Verlassens von Irak oder Kuwait geltend gemacht haben, können Sie im Rahmen dieses oder eines anderen Formblatts keinen weiteren Anspruch wegen Verlusten infolge des Verlassens von Irak oder Kuwait geltend machen. Sie können jedoch einen Anspruch wegen anderer Verluste in diesem Abschnitt geltend machen, sofern Sie nachweisen können, daß sie auf andere Umstände als das Verlassen von Irak oder Kuwait zurückzuführen sind.

Bitte ankreuzen, welche Art von Anspruch Sie geltend machen.

Verlassen des Landes Entscheidung, nicht zurückzukehren sonstige widerrechtliche Freiheitsentziehung
 Unvermögen, das Land zu verlassen zurückzukehren Geiselnahme

Verlassen von: Geldend gemachte Verluste: Währung Höhe des Verlustes

(nur eines)
 Irak ODER Kuwait
 Datum des Verlassens: Beförderung
 Unterkunft
 Verpflegung
 Umzugskosten
 Sonstiges

Ansprüche wegen psychischer Schäden infolge einer Geiselnahme oder widerrechtlichen Freiheitsentziehung können nur unter folgenden Umständen geltend gemacht werden:

Zutreffendes ankreuzen:

- Falls Sie länger als drei Tage als Geisel oder anderweitig widerrechtlich festgehalten wurden
 Wie viele Tage?
 Falls Sie während einer kürzeren Zeit als Geisel oder anderweitig widerrechtlich festgehalten wurden, wobei die Umstände auf eine unmittelbare Lebensgefahr für Sie schlieBen ließen
 Wie viele Tage?
 Falls Sie gezwungen waren, sich länger als drei Tage wegen einer offenkundig begründeten Angst um Ihr Leben, vor Geiselnahme oder widerrechtlicher Freiheitsentziehung zu verstecken
 Wie viele Tage?

(Fügen Sie bitte geeignete Unterlagen als Nachweis der obigen Umstände bei.)

Fügen Sie bitte eine Erklärung bei, in der erläutert wird, was Ihnen widerfahren ist. Falls Sie das Land verlassen haben, sollte die Erklärung die Anschrift Ihres letzten Wohnorts und Ihres letzten Arbeitsplatzes in Irak oder Kuwait enthalten und erläutern, wie Sie vor Ihrem letzten Wohnort oder Arbeitsplatz in Irak oder Kuwait zu Ihrem endgültigen Zielort gereist sind.

Währung Betrag

Nur für amtliche Zwecke

C1

Nur für amtliche Zwecke
Kompensationskommission
der Vereinten Nationen

Zivilausweis Nummer (von Kuwait ausgestellt) oder Aufenthaltsgenehmigung Nummer (von Irak ausgestellt), falls vorhanden:
Falls Sie einen Anspruch wegen schwerer Körperverletzung auf Formblatt "B" geltend gemacht haben, können Sie einen Anspruch wegen Verlusten infolge einer Körperverletzung im Rahmen dieses Formblatts nur geltend machen, wenn Sie nachweisen können, daß Ihre Schäden 2.500 US-\$ übersteigen.

C Schäden infolge einer Körperverletzung

Beschreibung und Höhe Ihrer Schäden:
Was ist ihnen widerfahren? (kurze Beschreibung)

Art und Umfang Ihrer Verletzung:
(Fügen Sie bitte geeignete Unterlagen bei, beispielsweise Ablichtungen von ärztlichen oder Versicherungsunterlagen.)

Ursache und Umstände der Verletzung:
(Fügen Sie bitte eine gesonderte Erklärung und, falls möglich, eine unterzeichnete Erklärung eines Zeugen bei.)

Füllen Sie bitte folgende Tabelle betreffend Ihre Verletzung aus	Verletzung ankreuzen	Datum der Verletzung	Arztkosten Währung	Betrag	Bitte ankreuzen, falls ein Anspruch wegen psychischer Schäden geltend gemacht wird *
Verstümmelung					
Entstellung (dauernd oder vorübergehend)					
Verlust oder eingeschränkte Benutzung von Organen usw.					
Sonstige Verletzung, die einer ärztlichen Behandlung bedarf					
Sexuelle Gewaltanwendung					
Földer					
Schwere körperliche Gewaltanwendung					

Zeuge der Verletzung eines Familienangehörigen:

* Ansprüche wegen psychischer Schäden müssen durch entsprechende Nachweise belegt werden.
Bitte ankreuzen, wenn Sie einen Anspruch wegen eines psychischen Schadens geltend machen, der dadurch entstanden ist, daß Sie Zeuge der bewußten Herbeiführung von Ereignissen waren, die zu einer Körperverletzung Ihres
O Kindes
O Ehegatten
O Elternteils führten.

Name des verletzten Familienangehörigen: Ausweisnummer des verletzten Familienangehörigen:
Verletzung: Datum der Verletzung:

Höhe des Verlustes Währung Betrag

Nur für amtliche Zwecke
C2

Nur für amtliche Zwecke
 Kompensationskommission
 der Vereinten Nationen

Zivilausweis Nummer (von Kuwait ausgestellt) Falls Sie einen Anspruch wegen des Todes Ihres Ehegatten, eines Kindes oder Aufenthaltsgenehmigung Nummer (von Irak ausgestellt), falls vorhanden: können Sie einen Anspruch für Schäden wegen eines Todesfalls im Rahmen dieses Formblatts nur geltend machen, wenn Sie nachweisen können, daß Ihre Verluste 2.500 US-\$ übersteigen.

C Schäden infolge des Todes Ihres Ehegatten, eines Kindes oder Elternteils

Falls Sie den Verlust von mehr als einem Familienangehörigen zu beklagen haben, fügen Sie bitte jeweils ein Zusatzblatt bei.

Vollständiger Name des Verstorbenen: _____ Amtliche Ausweisnummer des Verstorbenen: _____

Verwandtschaftsverhältnis Zwischen Antragsteller und Verstorbenen: Ehegatte Kind Elternteil (Fügen Sie bitte eine Ablichtung der Heiratsurkunde, Geburtsurkunde oder sonstiger amtlicher Unterlagen bei.)

Wie ist der Verstorbene gestorben? _____

Sterbetag: _____

(Fügen Sie bitte geeignete Unterlagen bei, beispielsweise eine Ablichtung der Sterbeurkunde oder des Begräbnisscheins sowie eine gesonderte Erklärung, in der Ursache und Umstände des Todes erläutert werden.)

Beruf des Verstorbenen: _____ Name des Arbeitgebers: _____

Einkünfte des Verstorbenen in den zwölf Monaten vor dem 2. August 1990 (Währung angeben) _____ Monatliche Unterstützung, die Sie während dieser Zeit von dem Verstorbenen erhalten haben (Währung angeben) _____ Betrag

Beschreibung und Höhe des Verlustes: _____ Währung Betrag

Unterstützung
 Arztkosten
 Bestattungskosten
 Sonstige Kosten

Psychische Schäden: _____

Ansprüche wegen psychischer Schäden infolge des Todes Ihres Ehegatten, Kindes oder Elternteils und wegen der Tatsache, daß Sie Zeuge beim Tod Ihres Ehegatten, Kindes oder Elternteils waren, müssen durch geeignete Nachweise hinsichtlich des Todes und seiner Umstände belegt werden.

Tod des Ehegatten, Kindes oder Elternteils Zeuge der bewußten Herbeiführung von Ereignissen, die zum Tode führten

Höhe des Verlustes _____ Währung Betrag

Nur für amtliche Zwecke
 C3

Nur für amtliche Zwecke Kompensationskommission
der Vereinten Nationen

Zivilausweis Nummer (von Kuwait ausgestellt) Fügen Sie bitte geeignete Nachweise in bezug auf das Eigentum an
 oder Aufenthaltsgenehmigung Nummer (von Irak den Vermögensgegenständen bei und erläutern Sie die angewendete
 ausgestellt), falls vorhanden: Bewertungsmethode.

C Verluste an Privatvermögen

Beschreibung Ihrer Schäden:

Gruppe	Fügen Sie bitte Unterlagen und gesonderte Einzellisten für größere Gegenstände einschließlich des Kaufpreises und des Kaufdatums bei.	Höhe des Verlustes* Währung Betrag
Kleidung		
Persönliche Sachen		
Haushaltsgegenstände		
Sonstiges		

Kraftfahrzeuge

Bei mehr als zwei Fahrzeugen Zusatzblätter beifügen

R = Reparatur, T = völliger Verlust, S = gestohlen, nicht zurückerhalten

- | | | | | | |
|----|----------------------|----------------------------------------|------------------------------|--|--|
| 1. | Marke
Modell/Jahr | Amtl. Kennzeichen
Fahrgestellnummer | Wert
Ursprünglicher Preis | | |
| 2. | Marke
Modell/Jahr | Amtl. Kennzeichen
Fahrgestellnummer | Wert
Ursprünglicher Preis | | |

*kosten für Reparaturen, Ersatzteile, Abschleppkosten
oder Ersatzmietwagen einbeziehen.

Code
(R,T,S) Höhe des Verlustes*
Währung Betrag

Nur für amtliche Zwecke
C4

Nur für amtliche Zwecke
Kompensationskommission
der Vereinten Nationen

Zivilausweis Nummer (von Kuwait ausgestellt) oder
Aufenthaltsgenehmigung Nummer (von Irak ausgestellt),
falls vorhanden:

C Verlust von Bankkonten, Wertpapieren und anderen Effekten

Fügen Sie bitte einen geeigneten Nachweis in bezug auf das Eigentum bei, beispielsweise eine Ablichtung eines
Bankbuchs oder eines Kontoauszugs und belegen Sie alle Versuche, Ihr Geld abzuheben.

BANKKONTEN

Name des Kontoinhabers:
Name der Bank:
Anschrift der Bank:
Datum, an dem Sie Ihr Geld abzuheben versuchten:
Kontonummer:
Art des Kontos:
Währung
Höhe des Verlustes

Name des Kontoinhabers:
Name der Bank:
Anschrift der Bank:
Datum, an dem Sie Ihr Geld abzuheben versuchten:
Kontonummer:
Art des Kontos:
Währung
Höhe des Verlustes

WERTPAPIERE UND ANDERE EFFEKTEN

Emittent	Menge	Wert am 1. Aug. 90	Währung	Höhe des Verlustes

Fügen Sie gegebenenfalls
Zusatzblätter bei

Höhe des Verlustes	Währung	Betrag

Nur für amtliche Zwecke
C5

Nur für amtliche Zwecke Kompensationskommission
der Vereinten Nationen

Zivilausweis Nummer (von Kuwait ausgestellt) oder Aufenthaltsgenehmigung Nummer (von Irak ausgestellt), falls vorhanden:

Fügen Sie bitte eine Erklärung mit Angabe Ihrer Schäden und geeignete Nachweise bei, aus denen hervorgeht, daß Sie ein Recht auf Erstattung haben.

C Verlust an Einkommen, Gehalt oder Unterstützung

Beschäftigungsverhältnis des Antragstellers vor dem 2. August 1990:
Hatten Sie einen Arbeitsvertrag? Ja Nein Falls ja, bitte Ablichtung beifügen.

Name des Arbeitgebers/Unternehmens: Ausweisnummer des Beschäftigten:

Anschrift:
Straße:
Stadt: Telefonnummer: Land:

Beschäftigungsdauer vor dem 2. August 1990:

Gehalt vor dem 2. August 1990: monatlich ODER jährlich

* Fügen Sie bitte geeignete Nachweise bei, beispielsweise eine Ablichtung der Gehaltsabrechnung oder Unterstützungszahlungen

Ansprüche wegen psychischer Schäden infolge des Verlustes Ihrer gesamten wirtschaftlichen Mittel können nur geltend gemacht werden, wenn Sie alle wirtschaftlichen Mittel verloren haben und Ihre Existenz und die Ihres Ehegatten, Ihrer Kinder oder Eltern ernsthaft gefährdet ist, sofern Ihre Regierung oder andere Stellen keine Unterstützung gewährt haben. Derartige Ansprüche müssen durch geeignete Nachweise belegt werden.

Sind Sie nach Irak oder Kuwait zurückgekehrt und haben Sie Ihre Arbeit wiederaufgenommen? Ja Nein
Falls Ja: Datum der Wiederaufnahme der Arbeit

Derzeitiges Gehalt: (Währung angeben)
 monatlich ODER jährlich
Name des derzeitigen Arbeitgebers:

0 Bitte hier ankreuzen, falls dies zutrifft, und geeignete Nachweise beifügen.

<u>Art des Verlustes</u>	<u>Währung</u>	<u>Höhe des Verlustes</u>
Lohn oder Gehalt		
Unterstützung		
Sonstiges		

Höhe des Verlustes	Währung	Betrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nur für amtliche Zwecke
C6

Nur für amtliche Zwecke
 Kompensationskommission
 der Vereinten Nationen

Zivilausweis Nummer (von Kuwait ausgestellt) Fügen Sie bitte geeignete Nachweise bei, beispielsweise einen
 oder Aufenthaltsgenehmigung Nummer (von Irak Eigentumsnachweis, Belege für Reparaturkosten, und eine Erklärung,
 ausgestellt) falls vorhanden: in der Sie erläutern, was mit Ihrem Vermögen geschehen ist.

C Verluste an Immobilien

Art des Vermögens:
 Name des Eigentümers laut Grundbuch:
 Kaufdatum: Eigentumsanteil:*

Anschrift des Vermögens:
 Straße Nr.: Bezirk: Land:
 Amtliche Registernummer (Block/Parzelle/Haus/Gebäude), falls vorhanden:
 Alter des Gebäudes: Fläche des Gebäudes: _____ qm

Schätzwert am 1. August 1990:
 Ursprüngliche Kosten (einschl. Verbesserungen): Währung Höhe des Verlustes

Geschätzte Kosten noch nicht abgeschlossener Reparaturarbeiten
 Tatsächliche Kosten bereits abgeschlossener Reparaturarbeiten

Sonstiges
 Fügen Sie gegebenenfalls Währung Betrag
 Zusatzblätter bei Höhe des Verlustes

* Falls der Eigentumsanteil weniger als 100% beträgt, fügen Sie bitte eine Erklärung bei, in der die anderen Eigentümer und ihr jeweiliger Anteil aufgeführt sind.

Nur für amtliche Zwecke
 C7

Nur für amtliche Zwecke

Kompensationskommission
der Vereinten Nationen

Zivilausweis Nummer (von Kuwait ausgestellt)
oder Aufenthaltsgenehmigung Nummer (von Irak
ausgestellt), falls vorhanden:

Fügen Sie bitte geeignete Nachweise bei, die den berechneten Wert
Ihres Verlustes belegen, einschließlic einer Erklärung, in der Ihre
Bewertungsmethode erläutert wird.

C Geschäftliche Verluste von Einzelunternehmen

Grundsätzlich können nur Verluste, die Unternehmen ohne eigene Rechtspersönlichkeit wie Einzelunternehmer und Personen-
gesellschaften erlitten haben, mittels dieses Formblatts geltend gemacht werden. Sonstige geschäftliche Verluste sollten
mittels eines anderen Formblatts geltend gemacht werden. Ansprüche im Namen irakischer Staatsangehöriger, die nicht tat-
sächlich die Staatsangehörigkeit eines anderen Staates besitzen, werden nicht geprüft. Verluste, die Personengesellschaf-
ten ohne eigene Rechtspersönlichkeit erlitten haben, müssen grundsätzlich von allen Teilhabern geltend gemacht werden.
Falls eine Personengesellschaft mit eigener Rechtspersönlichkeit aufgrund ihrer Staatsangehörigkeit kein Recht auf Ent-
schädigung ihrer Verluste besitzt, kann jeder der anspruchsberechtigten Teilhaber eine Entschädigung für seinen
Anteil geltend machen. Falls ein Teilhaber einer Personengesellschaft ohne eigene Rechtspersönlichkeit aufgrund seiner
Staatsangehörigkeit sich nicht an der Geltendmachung von Ansprüchen für Verluste der Personengesellschaft beteiligt kann,
kann jeder anspruchsberechtigte Teilhaber anteilig einen Anspruch für seinen Anteil geltend machen.
Aktionäre einer Gesellschaft oder einer ähnlichen Unternehmensform, die in einem Staat errichtet wurde, der nicht zur
Vorlage von Ansprüchen berechtigt ist, können mittels dieses Formblatts durch den Staat, dessen Staatsangehörigkeit sie
besitzen, Ansprüche für Verluste in bezug auf diese Gesellschaft geltend machen.

Name des Unternehmens:
Postfach/Straße:
Stadt:

Bezirk:

Land:

Name, auf den die Unternehmenslizenz lautete:

Anzahl der Jahre in diesem
Unternehmen:

Kennnummer des Unternehmens:

Bezeichnung der Handelskammer:

Fügen Sie bitte eine Erklärung bei, in der das Geschehen (z.B. Verhinderung des Zutritts, Entfernung von Vermögensgegen-
ständen, Plünderung oder Zerstörung) und die Schritte erläutert werden, die Sie zur Verringerung Ihres Verlustes oder
Schadens unternommen haben.

Hat Ihr Unternehmen seine Tätigkeit wiederaufgenommen? Ja Nein

Rechtsstellung des Unternehmens: Einzelunternehmen Personengesellschaft Kapitalgesellschaft

Falls Personengesellschaft oder Joint Venture, bitte ein gesondertes Blatt beilegen, aus dem Name, Eigentumsanteile,
Anschrift und Staatsangehörigkeit der anderen Teilhaber hervorgehen. Ansprüche für Unternehmen in gemeinsamem Eigentum
sollten gemeinsam mit den anderen Teilhabern in dem Land geltend gemacht werden, in dem das Unternehmen seinen Sitz hat.

Währung Betrag

Höhe des Verlustes

Nur für amtliche Zwecke
CB

Nur für amtliche Zwecke
Kompensationskommission
der Vereinten Nationen

Zivilausweis Nummer (von Kuwait ausgestellt) oder Aufenthaltsgenehmigung Nummer (von Irak ausgestellt), falls vorhanden:

C Zusammenstellung der geltend gemachten Verluste

Haben Sie bereits von anderer Seite eine Geld- oder Sachentschädigung erhalten? Falls ja, nennen Sie bitte den Betrag der Entschädigung und die Stelle, von der Sie sie erhalten haben, und geben Sie an, für welchen Verlust bzw. welche Verluste Sie sie erhalten haben.

	Bitte ankreuzen, falls vorgelegt	Währung	Höhe des Verlustes Betrag
Verlassen des Landes/Geiselnahme oder sonstige widerrechtliche Freiheitsentziehung	0		
Körperverletzung	0		
Tod	0		
Privatvermögen	0		
Bankkonten/Wertpapiere	0		
Verlust an Einkommen/Gehalt oder Unterstützung	0		
Immobilien	0		
Geschäftliche Verluste von Einzelunternehmen	0		
Alle sonstigen Schäden, die vorstehend nicht erfaßt sind (Bitte einen Plan beifügen, der Einzelheiten zu dem Geschehen, eine Erläute- rung der Schäden und die Höhe des Verlustes insgesamt enthält.)	0		
US-S		Höhe des Verlustes insgesamt * Abzgl. bereits erhaltener Entschädigung Höhe des Verlustes netto	Währung Betrag

Nur für amtliche Zwecke
CS

Nur für amtliche Zwecke

Kompensationskommission
der Vereinten Nationen

Zivilausweis Nummer (von Kuwait ausgestellt) oder
Aufenthaltsgenehmigung Nummer (von Irak ausgestellt),
falls vorhanden:

C Unterschrift und Bestätigung für Einzelansprüche für Schäden bis zu 100.000 US-\$

Unterschrift, Daumenabdruck oder Kennzeichen

Unterschrift

Ich bestätige hiermit, daß die Angaben in diesem
Antrag zutreffen. (Für Familienansprüche: Ich
bestätige, daß ich von jedem Familienmitglied, in
dessen Namen ich diesen Anspruch geltend mache,
dazu ordnungsgemäß ermächtigt bin.)

ODER
Daumenabdruck oder
Kennzeichen

Datum

Ort

Persönlicher Vertreter

Falls der Antragsteller das Formblatt nicht selbst ausfüllen
konnte und die Angaben von einer anderen Person gemacht wurden:

Ich, _____,
bin ermächtigt worden, diesen Antrag im Namen des
Anspruchsberechtigten auszufüllen.

Datum

Ort

Unterschrift

Nur für amtliche Zwecke
CSig