

## Opferhilfe: Gesuch um Genugtuung

### I. Personalien

#### Gesuchsteller/in

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ/Wohnort:

Geburtsdatum:

Heimatort/Staat

Zivilstand: ledig / verheiratet / geschieden / verwitwet / getrennt lebend

Postcheck / Bank-Konto Nr.

Genauere Anschrift der Bank:

### II. Delikt

1. Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

2. Haben Sie mit einer Beratungsstelle Kontakt aufgenommen?

Ja Mit welcher? \_\_\_\_\_  
 Nein

3. Wurde Anzeige erstattet?

Ja Wo? \_\_\_\_\_  
 Nein

4. Werden Sie im Straf- bzw. Zivilverfahren vertreten?

Ja Name der Rechtsvertretung \_\_\_\_\_  
 Nein

5. Genauer Tathergang: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### III. Personalien (Täter/in)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Zivilstand: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Heimatort: \_\_\_\_\_  
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
Name der Haftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_

### IV. Genugtuung

- Höhe der verlangten Genugtuung Fr. \_\_\_\_\_
- Wurde Ihnen vom Gericht bereits eine Genugtuung zugesprochen?  
 Ja Von welchem Gericht? \_\_\_\_\_  
 Nein
- Hat Ihnen der Täter / die Täterin einen Geldbetrag zur Wiedergutmachung bezahlt?  
 Ja Wieviel? Fr. \_\_\_\_\_  
 Nein
- Haben Sie von einer Versicherung (Haftpflicht, Unfall, andere) bereits eine Leistung erhalten?  
 Ja Wieviel? Fr. \_\_\_\_\_  
 Nein
- Welche Gründe sprechen Ihrer Meinung nach für eine Genugtuung?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/r Gesuchstellers/in)

#### Bestätigung:

Mit meiner Unterschrift habe ich zur Kenntnis genommen, dass eine allfällige Genugtuung vom Amt für Gesundheit und Soziales Kanton Schwyz gemäss Art. 7 Opferhilfegesetz (OHG) bei Versicherern und/oder beim Täter bzw. der Täterin zurück gefordert werden kann.