



Erklärung der United States Small Business Administration zum Identitätsdiebstahl

Füllen Sie dieses Formular aus, wenn die U.S. Small Business Administration ein ausstehendes Darlehen oder einen Zuschuss wegen Identitätsdiebstahls überprüfen soll. Bitte beachten Sie vor Beginn, dass für diese Erklärung sowie für Anlagen eine eigenhändige Unterschrift erforderlich ist.

Die Angaben in diesem Formular sind freiwillig. Wenn Sie diese Angaben jedoch nicht machen, kann es schwieriger sein, Sie bei der Lösung des Problems Ihres Identitätsdiebstahls zu unterstützen. Für Identitätsdiebstahlerklärungen in Bezug auf direkte SBA-Darlehen für Personen- und Sachschäden bei Katastrophenfällen, wie z. B. COVID Economic Injury Disaster Loans (EIDL, Darlehen für Katastrophenfälle mit wirtschaftlichem Schaden), senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an: IDTheftRecords@sba.gov. Für Identitätsdiebstahlerklärungen im Zusammenhang mit Darlehen des Paycheck Protection Program (PPP, Gehaltsscheckschutzprogramm) senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an: PPPidtheftinquiries@sba.gov.

Abschnitt A – Kreuzen Sie das Kästchen unten an, das auf die von Ihnen gemeldete Situation zutrifft

- Ich reiche diese Erklärung für mich als Einzelunternehmer/Einzelperson oder als Bevollmächtigter für ein Unternehmen namens _____ ein.¹
- Ich reiche diese Erklärung im Namen meines minderjährigen Kindes ein (oder ich bin der Vormund des minderjährigen Kindes).²
- Das Opfer des Identitätsdiebstahls ist verstorben und ich reiche diese Erklärung als überlebender Ehepartner, gerichtlich bestellter persönlicher Vertreter, Testamentsvollstrecker oder Verwalter ein.³
- Das Opfer des Identitätsdiebstahls ist handlungsunfähig, und ich reiche diese Erklärung als Bevollmächtigter, gerichtlich bestellter Vormund oder gesetzlicher Betreuer ein.⁴

Abschnitt B – Kontaktinformationen von Vertretern, gesetzlichen Betreuern, Eltern oder Erziehungsberechtigten⁵

Nachname des Vertreters: _____ Vorname: _____

Aktuelle Postanschrift: _____

Stadt: _____ Staat: _____ Postleitzahl: _____

Telefonnummer: _____ Alternative Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Abschnitt C – Name und Kontaktdaten des Opfers von Identitätsdiebstahl

Nachname des Opfers: _____ Vorname: _____
Sozialversicherungsnummer (Bitte 9-stellige Sozialversicherungsnummer angeben): _____
Aktuelle Postanschrift: _____
Stadt: _____ Staat: _____ Postleitzahl: _____
Telefonnummer: _____ Alternative Telefonnummer: _____
E-Mail-Adresse: _____

Falls zutreffend ausfüllen:

Unternehmensname des Opfers: _____
Name(n) des/der Geschäftsinhaber(s): _____
Steueridentifikationsnummer (EIN, TIN oder ITIN): _____
Postanschrift des Unternehmens: _____
Stadt: _____ Staat: _____ Postleitzahl: _____

Abschnitt D – Erklärung

*Bitte überprüfen Sie die Angaben in diesem Formular sorgfältig. Überprüfen Sie dann die unten stehende Erklärung und tragen Sie gegebenenfalls das Datum und die Unterschrift in den dafür vorgesehenen Feldern ein. **Bitte denken Sie daran, dass Sie diese Erklärung eigenhändig unterschreiben müssen. Elektronische Signaturen werden nicht akzeptiert. Falls zusätzlicher Platz für Angaben benötigt wird, fügen Sie bitte zusätzliche Seiten bei.***

Ich, _____, wohnhaft in _____
erkläre hiermit unter Androhung des Meineids folgendes:

Bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen:

Am oder um den _____ erkläre ich, dass jemand meine persönlichen Identifizierungsdaten (PII) oder die Identifizierungsdaten meines Unternehmens ohne meine Erlaubnis oder mein Wissen verwendet hat, um ein Darlehen in meinem Namen von der U.S. Small Business Administration oder von einem PPP-Darlehensgeber zu beantragen. Bitte geben Sie alle bekannten Informationen über das Darlehen an (Darlehens- oder Antragsnummer(n), Beträge oder andere Details).

Geben Sie an, wie Sie davon erfahren haben, dass Ihre Identität verwendet wurde, um dieses/diese Darlehen zu erhalten:

Hiermit bestätige ich, dass das Darlehen weder von mir (oder meinem Unternehmen) beantragt wurde, noch habe ich jemanden ermächtigt, einen Antrag für mich (oder mein Unternehmen) einzureichen.

Hiermit bestätige ich, dass kein Erlös des Darlehens von mir (oder meinem Unternehmen) oder zu meinen Gunsten oder zu anderen Zwecken verwendet wurde, die mir (oder meinem Unternehmen) zugute kommen könnten.

Sind Ihnen andere Verwendungen Ihrer Identität bekannt, um andere Geldbeträge zu beantragen, einschließlich Kreditkarten zu erhalten oder staatliche oder bundesstaatliche Einkommensteuererklärungen einzureichen? Wenn ja, beschreiben Sie bitte:

Sie müssen diesem Formular eine offizielle Kopie eines Polizeiberichts oder einer offiziellen Anzeige, der/die zu dieser Angelegenheit bei einer Bundespolizeibehörde wie der FTC, dem FBI oder dem US-Geheimdienst eingereicht wurde, beifügen und mitsenden.

Sie müssen diesem Formular eine Kopie eines gültigen Führerscheins, US- Reisepasses, US- Militärausweises oder eines anderen gültigen Ausweises beifügen und mitsenden, der von einer staatlichen oder bundesstaatlichen Behörde ausgestellt wird.

Ich erkläre unter Androhung des Meineids gemäß 28 USC § 1746, dass die in dieser Erklärung gemachten Angaben auf meinen persönlichen Daten beruhen und wahr und richtig sind.⁶

Datum

Unterschrift des Erklärenden

PRIVACY ACT (5 U.S.C. § 552a)

Die in diesem Formular bereitgestellten Informationen sind durch den Privacy Act, 5 USC 552a geschützt, der es der Bundesregierung untersagt, personenbezogene Daten über eine Person ohne deren Zustimmung offenzulegen. Das Datenschutzgesetz ermächtigt die SBA, bestimmte routinemäßige Verwendungen von Informationen vorzunehmen, die durch das Gesetz geschützt sind, wie in seinen System of Records Notices, 69 F.R. 58598 festgelegt. Dieses Formular oder die in diesem Formular bereitgestellten Informationen können Bundes-, Landes und/oder örtlichen Strafverfolgungsbehörden zur Verfügung gestellt werden, die für die Ermittlung, Verfolgung, Durchsetzung oder Verhinderung solcher Gesetzesverstöße verantwortlich sind oder anderweitig daran beteiligt sind.

Nach den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes müssen Sie Ihre Sozialversicherungsnummer nicht angeben. Wenn Sie diese Angaben jedoch nicht machen, kann es schwieriger sein, Sie bei der Lösung des Problems Ihres Identitätsdiebstahls zu unterstützen. Hinweis: Personen, die sich mit der Erfassung, Verwendung und Offenlegung von Informationen gemäß dem Privacy Act befassen, können sich an den Chief, FOI/ PA Office, 409 3rd Street, SW, Suite 5900, Washington, DC 20416 oder per E-Mail an foia@sba.gov wenden, um Informationen über die Verfahren der Agentur bezüglich des Privacy Act und dem Freedom of Information Act zu erhalten.

BITTE BEACHTEN SIE: Gemäß dem Paperwork Reduction Act (Gesetz zur Vermeidung unnötiger Formulare) müssen Sie nicht auf diese Sammlung von Informationen antworten, es sei denn, sie zeigt eine aktuell gültige OMB-Kontrollnummer an. Der geschätzte Aufwand für das Ausfüllen dieses Formulars, einschließlich der Zeit für die Überprüfung der Anweisungen, das Sammeln der erforderlichen Daten und das Ausfüllen und Überprüfen des Formulars, beträgt 15 Minuten. Kommentare oder Fragen zu den geschätzten Belastungen sollten an U.S. Small Business Administration, Director, Records Management Division, 409 3rd St., SW, Washington DC 20416., und/oder SBA Desk Officer, Office of Management and Budget, New Executive Office Building, Rm. 10202, Washington, DC 20503 gerichtet werden. **BITTE SENDEN SIE NICHT DAS FORMULAR AN DIESE ADRESSEN.**

¹ Wenn Sie dieses Formular für Ihr Unternehmen einreichen, geben Sie durch Ankreuzen dieses Kästchens und Unterzeichnen der Erklärung an, dass Sie ein bevollmächtigter Vertreter des Unternehmens oder der rechtmäßige Eigentümer des Unternehmens sind.

² Indem Sie dieses Kästchen ankreuzen und die Erklärung unterzeichnen, geben Sie an, dass Sie ein bevollmächtigter Vertreter (als Elternteil, Vormund oder gesetzlicher Vormund) sind, um im Namen des Minderjährigen einzureichen und zu unterzeichnen.

³ Indem Sie dieses Kästchen ankreuzen und die Erklärung unterzeichnen, geben Sie an, dass Sie der überlebende Ehegatte, der gerichtlich bestellte oder persönliche Vertreter, Testamentsvollstrecker oder Verwalter sind und befugt sind, die Erklärung einzureichen und zu unterzeichnen.

⁴ Indem Sie dieses Kästchen ankreuzen und die Erklärung unterzeichnen, geben Sie an, dass Sie über eine Vollmacht verfügen oder der vom Gericht bestellte Vormund oder gesetzliche Betreuer sind und befugt sind, die Erklärung einzureichen und zu unterzeichnen.

⁵ Ausfüllen, wenn eine andere Person als das Opfer des Identitätsdiebstahls die Erklärung einreicht.

⁶ **WARNUNG:** Darüber hinaus kann jede falsche Aussage oder falsche Darstellung gegenüber der SBA zu strafrechtlichen, zivil- oder verwaltungsrechtlichen Sanktionen führen, einschließlich, aber nicht beschränkt auf: 1) Geldstrafen und Haftstrafen oder beides gemäß 15 U.S.C. 645, 18 U.S.C. 645, 18 U.S.C. 1001, 18 U.S.C. 1014, 18 U.S.C. 1040, 18 U.S.C. 3571 und alle anderen anwendbaren Gesetze; 2) dreifacher Schadensersatz und zivilrechtliche Sanktionen gemäß dem False Claims Act (Gesetz gegen unberechtigte Ansprüche), 31 U.S.C. 3729; 3) doppelter Schadensersatz und zivilrechtliche Sanktionen gemäß dem Program Fraud Civil Remedies Act (Gesetz zu zivilrechtlichen Rechtsmitteln bei Betrug im Programm), 31 U.S.C. 3802; und 4) Suspendierung und/oder Ausschluss von allen Beschaffungs- und Nichtbeschaffungsgeschäften des Bundes. Die gesetzlichen Bußgelder können sich erhöhen, wenn sie durch den Federal Civil Penalties Inflation Adjustment Act Improvements Act (Gesetz zu Verbesserungen des Gesetzes zur Inflationsanpassung von föderalen zivilrechtlichen Sanktionen) von 2015 geändert werden.