

Melding van diefstal, vermissing, inbraak, vernieling of beschadiging

In te vullen door de gedupeerde



Adrz
Postbus 15
4460 AA Goes

1 Van welk incident maakt u melding?

diefstal of vermissing vernieling schade

2 Persoonlijke gegevens

Geslacht: man vrouw Geboortedatum: _____ - _____ - _____

Achternaam: _____

Voornaam/letters(s): _____

Straat: _____ Huisnummer: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoon: _____

E-mailadres: _____

Bankrekeningnr.: _____

3 Bent u

patiënt bezoeker anders, namelijk: _____

4 Wat werd gestolen / wordt vermist / werd beschadigd / werd vernield?

Geef een gedetailleerde beschrijving. Denk hierbij aan merk, type en uiterlijke kenmerken: Maat/kleur/stof/materiaal.
(U dient beschadigde spullen te bewaren en op verzoek te tonen)

5 Wie is de eigenaar van het gestolen, vermiste of vernielde goed?

melder Adrz anders, namelijk: _____

6 Hoe groot schat u de schade?

Euro: _____ Aanschafdatum: : _____

Aankoopnota ingesloten: ja nee, reden: _____

Reparatienota ingesloten: ja nee, reden: _____

7 Is de schade gemeld bij uw zorg- of inboedelverzekeraar?

ja nee, reden: _____

Vergoedt de verzekeraar (een deel van) de schade?

nee, reden*: _____

ja, bedrag*: _____ euro (*brief verzekeraar bijsluiten)

8 Wanneer moet het incident hebben plaatsgevonden

Tussen (datum) _____ - _____ - _____ tijdstip _____ - _____ - _____ uur en

Datum _____ - _____ - _____ tijdstip _____ - _____ - _____ uur.

9 Op welke datum en welk tijdstip is het incident ontdekt?

Datum: _____ - _____ - _____ tijdstip _____ - _____ - _____ uur.

10 Waar heeft het incident plaatsgevonden?

Adrz Vlissingen Adrz Goes Adrz Zieirikzee anders, namelijk: _____

10 Wat is de functie van de ruimte of het terrein waar het incident heeft plaatsgevonden?

11 Was er een mogelijkheid om de bewuste ruimte te sluiten?

ja nee

12 Indien vraag 11 met ja beantwoord: Was de ruimte ook daadwerkelijk gesloten?

ja nee, reden: _____

13 Was er een mogelijkheid om een kluisje te gebruiken?

ja nee

14 Indien vraag 13 met ja beantwoord: Werd er gebruik gemaakt van deze kluis?

ja nee, reden: _____

15 Is de veroorzaker bekend?

nee ja, namelijk: _____

ik zelf medewerker(s) arts mede-patiënt

anders, namelijk: _____

16 Acht u (een medewerker van) het ziekenhuis aansprakelijk?

nee ja, namelijk: _____

17 Zijn er voorafgaand of rond het tijdstip van het incident verdachte situaties en/of verdachte personen gesignaleerd?

nee ja, namelijk: _____

18 Zijn er getuigen van het incident?

nee ja, namelijk: _____

19 Is er aangifte gedaan bij de politie? (bij vermissing/diefstal waardevolle eigendommen verplicht)

nee, wordt ook niet gedaan. Reden: _____

nee, wordt nog gedaan, s.v.p. proces-verbaalnummer doorgeven aan de desbetreffende afdeling

ja, door: _____

Proces-verbaalnummer: _____

Datum _____ - _____ - _____

Naam (unit-)hoofd van de afdeling (waar het incident zich heeft voorgedaan)

Handtekening melder:

Handtekening en stempel (unit-)hoofd:

Indien u iets wenst toe te voegen, kunt u daarvoor onderstaande ruimte gebruiken:

Ingevuld formulier inleveren bij desbetreffende afdeling bij Adrz of zenden aan:

Adr
Postbus 15
4460 AA Goes