

Schadenummer (in te vullen door Bedrijfsbeveiliging)

Verzoek tot vergoeding van beschadiging of vermissing van eigendommen

Tijdens uw verblijf in het Martini Ziekenhuis is een van uw eigendommen beschadigd of vermist. Dat vinden wij heel vervelend voor u. Hierbij geven wij uitleg over de mogelijkheid tot vergoeding.

Als patiënt, bezoeker of medewerker bent u zélf verantwoordelijk voor het beheer van uw eigendommen tijdens uw verblijf in het ziekenhuis. Beschadiging of vermissing is dan ook voor eigen rekening. Alleen als vast komt te staan dat de beschadiging of vermissing is veroorzaakt door onzorgvuldig handelen van (een medewerker van) het Martini Ziekenhuis, komt dit voor vergoeding door het Martini Ziekenhuis in aanmerking. Het feit dat beschadiging of vermissing van uw eigendommen is ontstaan tijdens uw verblijf in ons ziekenhuis betekent dus niet automatisch dat het Martini Ziekenhuis hiervoor aansprakelijk is!

Bij het vaststellen van de hoogte van de vergoeding voor uw eigendommen wordt rekening gehouden met het aankoopbedrag en de aankoopdatum. Daarvoor hebben wij een aankoopbewijs nodig. Wij hanteren de reguliere afschrijvingspercentages.

Denkt u in aanmerking te komen voor een vergoeding, vul dan onderstaande vragen zo volledig mogelijk in. Uw informatie helpt ons de schade zo goed mogelijk te beoordelen. Wij bevestigen de ontvangst van uw verzoek om schadevergoeding binnen zeven werkdagen. Binnen vier weken na ontvangst van uw verzoek ontvangt u bericht of wij uw schade al dan niet vergoeden.

Uw gegevens

Naam en voorletters

Adres

Postcode/woonplaats

Telefoonnummer mobiel:.....

E-mailadres

Bankrekeningnummer

Uw schade

De schade is het gevolg van:

- beschadiging
- vermissing
- diefstal
- anders, namelijk

Om welk voorwerp gaat het?

Aanschafdatum van het vermiste/beschadigde voorwerp

Aanschafprijs van vermiste/beschadigde voorwerp €

(kopie aankoopbewijs bijvoegen)

Het vermiste/beschadigde voorwerp was in

- goede staat
- matige staat
- slechte staat

Omschrijving van de schade

.....
.....

Hoe heeft dit kunnen gebeuren?

.....
.....
.....

Is reparatie mogelijk? ja / nee

Zo ja, wat zijn de reparatiekosten? €

Is de schade/vermissing besproken met een medewerker van het Martini Ziekenhuis? ja / nee

Zo ja, met wie?

Naam

Functie

Afdeling

Aldus naar waarheid ingevuld,

Datum Plaats

Naam

Handtekening

Aantal bijgevoegde documenten

Dit formulier versturen aan:
Bedrijfsbeveiliging Martini Ziekenhuis
Postbus 30033, 9700 RM Groningen

In te vullen door Bedrijfsbeveiliging

Onderzoek totstandkoming schade ja / nee

Datum

Uitkomst onderzoek

.....