

Van: noreply@e-inwoner.nl

Verzonden: 23-09-2021 11:14

Aan: info katwijk <info@katwijk.nl>

Onderwerp: (Aansprakelijkstellingen door derden + ovb)

Geachte heer/mevrouw,

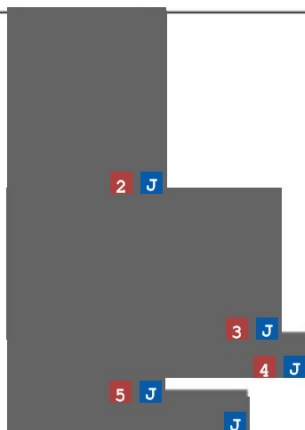
Er is een nieuwe aanvraag ingediend.
U ontvangt hierbij een PDF-afschrift van het ingevulde formulier.

Met vriendelijke groet,
Toolkit e-formulieren

Aangifteformulier schade


Uw gegevens

BSN*
Achternaam
Voorvoegsel achternaam
Voorletters
Voornaam
Geslacht
Woonplaats
Straatnaam
Postcode
Huisnummer
Huisnummertoevoeging
E-mailadres*
Telefoonnummer
IBAN nummer*



Uw schade

Omschrijf zo duidelijk mogelijk hoe de schade is ontstaan. Als het mogelijk is met vermelding van huisnummer en plaatsnaam.

Datum 17-09-2021
Tijdstip 16.30
Adres  Rijnsburg
Omschrijving van wat er gebeurd is Door ongelijke bestrating ben ik gestruikeld en heb mijn linker bovenarm gebroken

Bijlagen

Voeg bijlage toe: IMG-20210921-WA0003.jpg
IMG-20210921-WA0002.jpg
IMG-20210921-WA0001.jpg
IMG-20210921-WA0000.jpg
IMG-20210921-WA0004.jpg

Getuigen

Waren er getuigen van het voorval? Nee

Soort schade

Wat voor soort schade heeft u? Letselschade (u bent gewond geraakt)

Letselschade

Wat voor soort verwondingen heeft u? Gebroken bovenarm

Overzicht

Toelichting grondslagen

In dit document kunt u secties vinden die onleesbaar zijn gemaakt. Deze informatie is achterwege gelaten op basis van de Wet open overheid (Woo). De letter die hierbij is vermeld correspondeert met de bijbehorende grondslag in onderstaand overzicht.

J Art. 5.1 lid 2 sub e

Het belang van de openbaarmaking van deze informatie weegt niet op tegen het belang van de eerbiediging van de persoonlijke levenssfeer van betrokkenen

Toelichting rollen

In dit document kunt u secties vinden die onleesbaar zijn gemaakt. Bij deze vlakken is in sommige gevallen ingevuld welke rol wordt vervuld door het betreffende gegeven. Het cijfer dat hierbij is vermeld correspondeert met de bijbehorende rol in onderstaand overzicht.

2 Verzoeker

3 Adres

4 Mailadres

5 Telefoonnummer