



Handleiding voor Aangever

Persoonsgegevens van Aangever

Achternaam	
Voornamen	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Nationaliteit	
ID	
Woonadres / verblijfplaats op Curaçao	
Telefoonnummer	
E-mail adres	

Ik wil aangifte doen van:

Diefstal / Inbraak	Vernieling	Bedreiging	Mishandeling
Waar heeft de diefstal / inbraak plaatsgevonden?	Waar heeft de vernieling plaatsgevonden?	Hoe werd je bedreigd?	Waar heeft de mishandeling plaatsgevonden?
<input type="checkbox"/> Thuis	<input type="checkbox"/> Thuis	<input type="checkbox"/> Persoonlijk	<input type="checkbox"/> Thuis
<input type="checkbox"/> Bedrijf, Organisatie, Instelling: Naam:	<input type="checkbox"/> Bedrijf, Organisatie, Instelling: Naam:	<input type="checkbox"/> Telefonisch (<i>motiveren</i>)	<input type="checkbox"/> Op het werk
<input type="checkbox"/> Elders, namelijk:	<input type="checkbox"/> Elders, namelijk:	<input type="checkbox"/> Sociale Media (<i>welke</i>)	<input type="checkbox"/> Op de straat
		<input type="checkbox"/> Op een andere manier	<input type="checkbox"/> Elders, namelijk:



Wanneer heb je het weggenomen goed voor het laatst gezien? <i>(dag / maand / jaar)</i> <i>(uur : min : sec)</i>	Wanneer heb je het vernielde goed voor het laatst in goede orde of in zijn geheel gezien? <i>(dag / maand / jaar)</i> <i>(uur : min : sec)</i>	Hoe werd je bedreigd? <input type="checkbox"/> Met een (vuur)wapen <input type="checkbox"/> Verbaal <input type="checkbox"/> Op een andere manier	Met wat werd je mishandeld?
<input type="checkbox"/> Ik weet het niet meer			
Wanneer heb je het geconstateerd?	Wanneer heeft de vernieling plaatsgevonden?	Wanneer heeft de bedreiging plaatsgevonden	Wanneer heeft de mishandeling plaatsgevonden?
<i>(dag / maand / jaar)</i>	<i>(dag / maand / jaar)</i>	<i>(dag / maand / jaar)</i>	<i>(dag / maand / jaar)</i>
<i>(uur : min : sec)</i>	<i>(uur : min : sec)</i>	<i>(uur : min : sec)</i>	<i>(uur : min : sec)</i>
<input type="checkbox"/> Ik weet het niet meer	<input type="checkbox"/> Ik weet het niet meer		Heb je een doktersverklaring? Ja, naam dokter
Zijn er camera's in de omgeving?	Zijn er camera's in de omgeving?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee



Wat is er weggenomen? <i>(serienummer, merk, kleur, kentekenplaat enz.)</i>	Wat is er vernield? <i>(kleur, merk, type, kentekenplaat enz.)</i>	Zijn er waarneembare letsels? <input type="checkbox"/> Ja (motiveer) <input type="checkbox"/> Nee (motiveer)
Wie is eigenaar van het ontvreemde goed?	Wie is eigenaar van het vernielde goed?	
Is het goed verzekerd?	Is het goed verzekerd?	



Verdachte(en)	Getuige (en)
Is de verdachte bekend bij u?	Zijn er getuigen?
<input type="checkbox"/> Ja (naam, adres, telefoonnummer)	<input type="checkbox"/> Ja (naam, adres, telefoonnummer)
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Nee
Omschrijving verdachte:	
Wat is er precies gebeurd?	