

Verzoek tot schadevergoeding

Ben je cliënt bij GGZ Delfland en heb je schade geleden door het handelen of nalaten van (medewerkers van) GGZ Delfland, dan kun je met dit formulier een verzoek tot schadevergoeding indienen. Vul het formulier in en stuur het ondertekend naar:

Financiële administratie
T.a.v. de coördinator
Antwoordnummer 11280
2600 WC Delft

Adres:

Naam
Adres
Postcode en woonplaats
Bankrekeningnummer

Hoe is de schade ontstaan? Geef een korte omschrijving van het voorval.

Het voorval vond plaats op:

Datum
Tijd
Plaats

Geef een omschrijving van de schade of de kosten die je hebt gemaakt en voeg bewijsstukken toe.
(Denk aan bonnen of andere betaalbewijzen).

Omschrijving

Waarde

1.
2.
3.

Totaal bedrag (geschatte kosten)

Datum verzoek

Handtekening*

*Afhankelijk van de versie van Adobe Reader die je hebt, is het mogelijk hier digitaal een handtekening in te voegen. Als je over een versie beschikt waarbinnen dit niet mogelijk is, willen we je vragen dit formulier uit te printen en fysiek te tekenen.