

Aanvullende aanvraag

U heeft van ons een beslissing op uw aanvraag voor een financiële tegemoetkoming ontvangen. Als er nieuwe medische informatie is, waaruit blijkt dat uw letsel ernstiger is dan waarmee rekening is gehouden in de beslissing op de eerdere aanvraag, dan kunt u het Schadefonds vragen om een aanvullende uitkering. Dat kunt u met dit formulier doen. Omschrijf wat er is veranderd wat betreft uw letsel en stuur de nieuwe medische informatie mee.

3. Onderteken het formulier.
4. Stuur het formulier en de bijlagen naar:

Schadefonds Geweldsmisdrijven
Antwoordnummer 91052
2509 VC Den Haag

Deze ruimte niet beschrijven.

Indienen aanvullende aanvraag

1. Vul uw persoonsgegevens en het kenmerknummer van uw aanvraag in.
2. Beschrijf waarom u een aanvullende uitkering aanvraagt en voeg een kopie van de nieuwe medische informatie bij.

Gegevens aanvrager

Vul hier de persoonsgegevens in van de persoon voor wie de aanvullende uitkering wordt aangevraagd.

► *Stuur mee (verplicht): kopie identiteitsbewijs van de aanvrager.*

Achternaam	<input type="text"/>	geslacht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
Voorna(a)m(en)	<input type="text"/>		
Straat en huisnummer	<input type="text"/>		
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>		
Telefoonnummer(s)	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>		
IBAN / rekeningnummer	► <i>Stuur mee: kopie van uw bankpas</i>	ten name van	<input type="text"/>

Wettelijk vertegenwoordiger

Als het slachtoffer minderjarig is of onder curatele staat, dan vult de wettelijk vertegenwoordiger hier zijn/haar gegevens in.

Achternaam	<input type="text"/>	geslacht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
Voorna(a)m(en)	<input type="text"/>		
Straat en huisnummer	<input type="text"/>		
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>		
Telefoonnummer(s)	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>		

Gemachtigde

Als iemand voor u optreedt bij de aanvraagprocedure, dan vult deze persoon zijn/haar gegevens hier in.

Achternaam	<input type="text"/>	geslacht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v
Voorna(a)m(en)	<input type="text"/>	
Naam organisatie	<input type="text"/>	
Straat en huisnummer	<input type="text"/>	
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>	
Telefoonnummer(s)	<input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>	

Om welke aanvraag gaat het?

Kenmerknummer	<input type="text"/>
---------------	----------------------

Dit kenmerknummer kunt u vinden in de beslissing op uw aanvraag of in andere correspondentie van ons over uw aanvraag.

Wat is er veranderd?

Beschrijf waarom u vindt dat het Schadefonds een aanvullende uitkering moet verstrekken. Geef hierbij aan welke nieuwe medische informatie er is, waaruit blijkt dat uw letsel ernstiger is dan waarmee rekening is gehouden in de beslissing op uw eerdere aanvraag.

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

► *Stuur mee (verplicht): medische informatie waaruit blijkt dat het letsel ernstiger is dan waarmee rekening is gehouden in de beslissing op de eerdere aanvraag.*

Ondertekening

Let op! Als de aanvrager minderjarig is of onder curatele staat, dan ondertekent de wettelijk vertegenwoordiger.

Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld.

Voorletter(s) en achternaam	<input type="text"/>
Datum en plaats	<input type="text"/>

Door dit formulier te ondertekenen geeft u toestemming voor het verwerken van uw (persoons)gegevens.

Handtekening

Print het formulier om te ondertekenen

<input type="text"/>
