

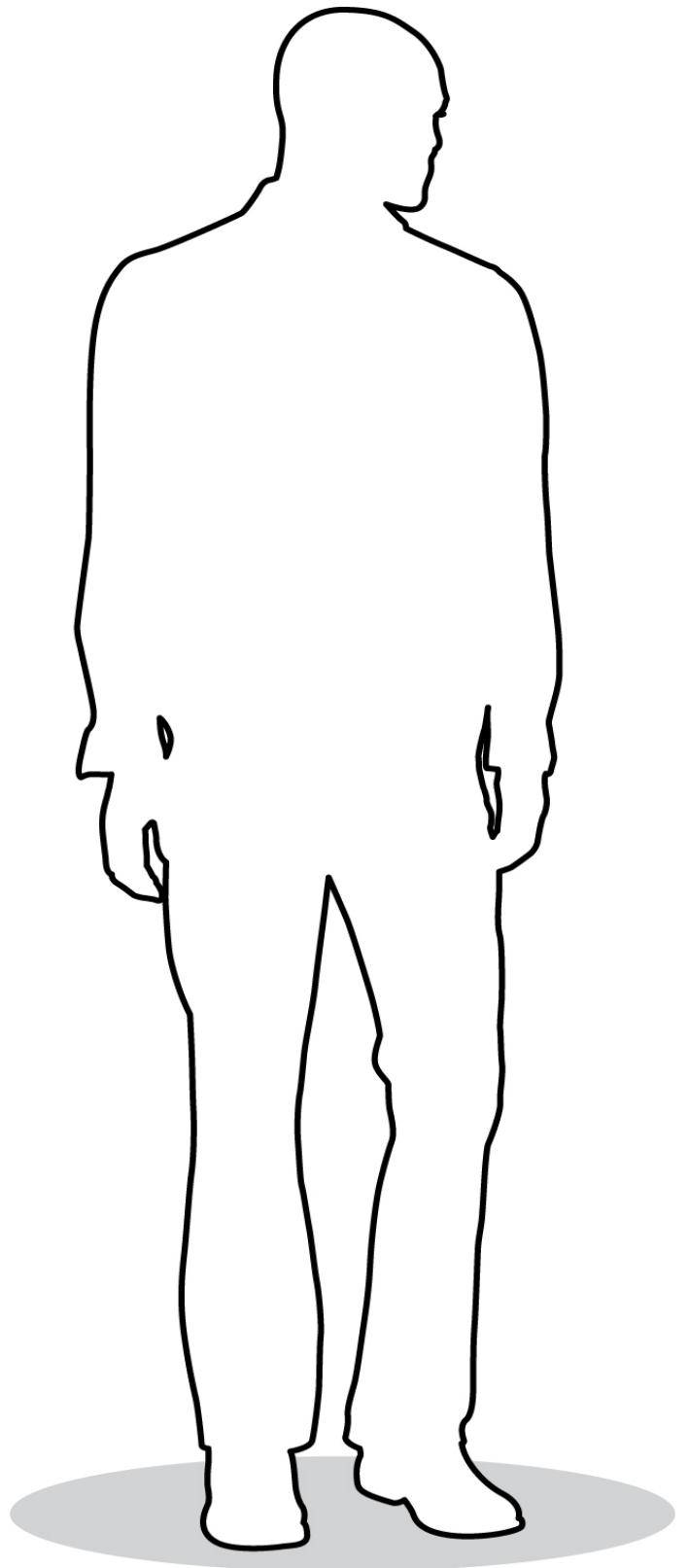
Signalementenkaart

Een signalementenkaart helpt om een betere beschrijving van de dader te geven. Het is een lijst die de kenmerken van de dader(s), de omstandigheden, de voertuigen en de vluchtroute afloopt. Elk aspect dat het slachtoffer zich herinnert kan de politie helpen bij de opsporing.

Het is handig als ondernemers de kaart downloaden en er een aantal in hun bedrijf neerleggen. Aan te bevelen is om de kaart af en toe met de medewerkers door te nemen. Het vergroot de kans dat zij alert zijn op deze aspecten.

Na een overval kunnen alle betrokkenen - slachtoffers en getuigen- ieder voor zich- een formulier invullen. Het is belangrijk dat geen van hen wordt beïnvloed door onjuiste waarnemingen van de ander.

Neem even de tijd en probeer de dader voor de geest te halen. Misschien kunt u zich nog bijzondere kenmerken herinneren. Schrijf ze hier op en als het kan, geef aan met een pijl waar ze zich op de dader bevinden.



Een goed signalement is een belangrijke hulp bij de opsporing van daders. Bespreek daarom dit formulier met uw personeel. Bewaar het op een plaats waar iedereen het kan vinden. Neem de tijd om het zo volledig mogelijk in te vullen. Doe dit zonder iemand anders te raadplegen. Zijn er meerdere personen betrokken, gebruik dan voor elk signalement een nieuw formulier. Lever de kaart in bij de politie zodra u deze overtuigend heeft ingevuld.



	VERDACHTE	1	2	3
VERMOMMING :	PET	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MUTS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SHAWL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MASKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	HELM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	HOED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANDERS (omschrijf bij bijzonderheden) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
KLEDING :	SCHOENEN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PANTALON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TRUI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	JAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	OVERHEMD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANDERS (omschrijf bij bijzonderheden) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
UITERLIJK :	BLANK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	NEGROIDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	AZIATISCH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	NOORD-AFRIKAANS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	LICHT GETINT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	POKDALIG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SPROETEN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POSTUUR :	BREED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	NORMAAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MAGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TENGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LENGTE :	LANG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	GEMIDDELD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	KLEIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LEEFTIJD				
HAAR :	BLOND	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	BRUIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ZWART	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	GRIJS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ROOD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	STEIL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	KRULLEN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	KROES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	KORT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	LANG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	KAAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	OPGESCHOREN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SNOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	BAARD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GEZICHTSVORM :	BOL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ROND	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	BREED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	LANG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MAGER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signalement

KENNEMERLAND

KEN

DATUM _____

TIJDSTIP _____

BEDRIJF/LOKATIE _____

TELEFOONNUMMER _____

BIJZONDERHEDEN: _____



