



## Checklista hot per telefon

### Samtalet kom

Datum	Tid	Telefonnummer (även riktnummer) där samtalet kommer ifrån
-------	-----	---

Anteckna noga det som sägs under samtalet, vilket typ av hot, vem riktar det sig till och när det ska verkställas m.m.

--

### Kön och ålder

Man och ålder <input type="checkbox"/>	Kvinna och ålder <input type="checkbox"/>	Pojke och ålder <input type="checkbox"/>	Flicka och ålder <input type="checkbox"/>
---	--	---	--

### Röst

### Tal

### Dialekt

<input type="checkbox"/> Högljudd	<input type="checkbox"/> Snabbt	<input type="checkbox"/> Lokal dialekt eller annan du känner igen
<input type="checkbox"/> Mörk röst	<input type="checkbox"/> Distinkt	<input type="checkbox"/> Utländsk brytning
<input type="checkbox"/> Ljus röst	<input type="checkbox"/> Stammande	<input type="checkbox"/> Övrigt
<input type="checkbox"/> Tystlåtenhet/svag röst	<input type="checkbox"/> Långsamt	
<input type="checkbox"/> Mjuk, behaglig	<input type="checkbox"/> Förvrängd	<b>Attityd</b>
<input type="checkbox"/> Sluddrig	<input type="checkbox"/> Läspande	<input type="checkbox"/> Lugn
	<input type="checkbox"/> Välvårdad	<input type="checkbox"/> Upphetsad
	<input type="checkbox"/> Svordomar	<input type="checkbox"/> Alkoholpåverkad

### Bakgrundsljud

<input type="checkbox"/> Musik	<input type="checkbox"/> Gatutrafik	<input type="checkbox"/> Flygplan	<input type="checkbox"/> Maskiner	<input type="checkbox"/> Tåg/trafik	<input type="checkbox"/> Röster	<input type="checkbox"/> Radio/TV
--------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Ditt namn	Datum	Tid
-----------	-------	-----

Anmäl hotet till polisen 114 14, vid akut hot ring 112. Meddela genast din närmsta chef och säkerhetschefen.