

Geneeskundig getuigschrift - overlijdensbewijs

Dit getuigschrift moet eigenhandig worden ingevuld door de geneesheer die de verzekerde gedurende zijn laatste ziekte heeft behandeld. Indien het een ongeval betreft, dient dit getuigschrift te worden ingevuld door de geneesheer die het overlijden heeft vastgesteld.

Verzekerde - overledene

Naam : _____ Man Vrouw

Voornaam : _____ Geboortedatum _____

Polisnummer : _____ Ingangsdatum _____

Schadedossiernummer : _____

Plaats van overlijden : _____

Datum van overlijden : _____ Uur van overlijden: _____ uur

Oorzaak van overlijden : Ziekte of zelfmoord (punt 1 zie voorzijde) Ongeval (punt 2 zie keerzijde)

1 Ziekte

Welke ziekte was de rechtstreekse oorzaak van het overlijden?

Sinds wanneer heeft de overledene volgens u aan deze ziekte geleden? _____

Heeft de overledene voor zijn laatste ziekte nog andere erge aandoeningen gehad? Ja Neen

Zo ja welke en wanneer? _____

Hield de overledene het bed of heeft hij zijn beroepsbezigheden moeten staken? Ja Neen

Zo ja, sinds wanneer? _____

Heeft de overledene u geraadpleegd voor de ziekte die rechtstreeks of onrechtstreeks de dood heeft veroorzaakt? Ja Neen

Zo ja, sinds wanneer? _____

Zo neen, gelieve naam en adres van deze geneesheer op de keerzijde van dit formulier te noteren.

Hebben de levenswijze van de overledene, zijn bezigheden, zijn voedingsgewoonten (drankzucht,...) bepaalde manieën (gebruik van drugs,...) zijn einde veroorzaakt of verhaast? Ja Neen

Zo ja, specificeer aub? _____

Werd er een lijkschouwing bevolen en/of uitgevoerd? Ja Neen

Zo ja, wat was het gevolg hiervan? _____

Heeft de overledene zich van het leven beroofd? Ja Neen

Zo ja, is de daad te verklaren door beslommingen (familiale, morele, financiële of andere) of werd zij gesteld tijdens een duidelijk gekenmerkte geestesaandoening en welke? _____



2 Ongeval

(In te vullen door de geneesheer die het overlijden heeft vastgesteld eventueel in samenspraak met de aangever/rechthebbende).

Verkeersongeval Arbeidsongeval Sportongeval Privé-ongeval

Plaats van het ongeval: _____

Omstandig relaas van het ongeval:

Zijn er getuigen van het ongeval?

Ja Neen

Zo ja, naam en adres:

Verkeerde de overledene onder invloed van verdovende middelen, drugs of alcohol?

Ja Neen

Werd er een bloedproef afgenomen?

Ja Neen

Werd er een proces-verbaal door de politie opgesteld?

Ja Neen

Zo ja, PV-nummmer: _____ Opgesteld door: _____

(gelieve een kopie mee te sturen)

Werd er een gerechtelijk onderzoek door het parket ingeleid?

Ja Neen

Zo ja, Notitie nummer: _____

Naam en adres van de Procureur des Konings die belast is met het onderzoek:

Als het een verkeersongeval betreft:

Was de overledene ook bestuurder van het voertuig?

Ja Neen

Reden van de rit : _____

Plaats en uur van vertrek : _____

Plaats van bestemming : _____

Gegevens geneesheer

Naam en voornaam : _____

Straat : _____ Nummer _____

Gemeente : _____ Postcode _____

Hoelang kende u de overledene: _____ jaar. Hebt u de overledene ook behandeld voor zijn laatste ziekte? Ja Neen

Indien niet, naam en adres van de behandelende geneesheer:

Naam en voornaam : _____

Straat : _____ Nummer _____

Gemeente : _____ Postcode _____

Opgemaakt te : _____

op : _____

Handtekening + stempel van de geneesheer