



Vereniging van
Mortuariumbeheerders in de
Gezondheidszorg

OVERDRACHTSFORMULIER OVERLEDENE

Bevestiging overdracht van het lichaam van:

Ziekenhuis:

Naam overledene:

Geboortedatum:

Overleden op afdeling: Ingebracht door:

Datum overlijden: Tijdstip overlijden:

Datum overbrengen:..... Tijdstip overbrengen.....

In opdracht van uitvaartverzorger:

Overgedragen aan uitvaartverzorger / rouwvervoerder.....

Naam overbrenger:

Naam mortuariumbeheerder:

.....

.....

Handtekening:

Handtekening:

.....

.....

Door de ondertekening van dit overdrachtsformulier verklaart de uitvaartverzorger dan wel rouwvervoerder namens zijn onderneming te handelen conform een schriftelijke opdracht van de opdrachtgever/nabestaanden van bovengenoemde overledene.

Tevens bevestigt de uitvaartverzorger dan wel de rouwvervoerder namens de uitvaartverzorger dat hij de algemene voorwaarden van het ziekenhuis, de algemene voorwaarden van [mortuariumbeheerder] en de algemene voorwaarden van de VMG die op deze overdracht van toepassing zijn accepteert. Deze voorwaarden worden op eerste verzoek kosteloos toegestuurd.