



MODEL OVERDRACHTFORMULIER OVERLEDENE

Bevestiging van de overdracht van het lichaam van:

Naam overledene:

Geboortedatum:

Overleden op afdeling: Ingebracht door:

Datum overlijden: Tijdstip overlijden:

Datum afhalen: Tijdstip afhalen:

Overgedragen bezittingen van de overledene:

.....
.....
.....

Identiteit overledene

Overgedragen in opdracht van:

Naam contactpersoon nabestaanden/gemeente:

Contactgegevens: telefoonnr.; email-adres

Adresgegevens:

Controle identiteit van de opdrachtgever door:

(aankruisen wat van toepassing is)

Een getekende opdracht of verklaring van de contactpersoon (bijlage toevoegen)

Controleerbare bevestiging door contactpersoon via telefoon of mail

Vergelijking aangeleverde gegevens contactpersoon met registratie ziekenhuis

.....

Identiteit opdrachtgever

Het lichaam is overgedragen aan:

Naam uitvaartverzorgster / rouwvervoerder:

Naam afhaler:

Naam mortuariumbeheerder:

.....

.....

Handtekening:

Handtekening:

.....

.....

Identiteit ontvanger

Door de ondertekening van deze 'Bevestiging verzoek tot overdracht' verklaart de uitvaartverzorgster dan wel rouwvervoerder namens zijn onderneming te handelen in opdracht van de opdrachtgever/nabestaanden van bovengenoemde overledene.

Tevens bevestigt de uitvaartonderneming dan wel de rouwvervoerder namens de uitvaartonderneming dat hij de algemene voorwaarden van het ziekenhuis en van de mortuariumbeheerder accepteert. Deze voorwaarden zijn te vinden op de websites van beide instellingen en worden desgewenst op eerste verzoek kosteloos toegestuurd.