

## Overlijdensattest in het kader van persoonsverzekeringen

### Verklaring over de doodsoorzaak

Ter attentie van de raadgevende arts

### Coördinaten van de overledene

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum:

Adres:

### Plaats en datum van het overlijden

Op:

Te:

Plaats en land:

### Was u de huisarts van de overledene?

Ja

Sinds wanneer?

Nee

In welke hoedanigheid behandelde u de overledene?

### Oorzaak van het overlijden

Overlijden door ziekte

Datum van de eerste raadpleging:

Datum van de diagnose:

Ziekte of aandoening die de dood tot gevolg had:

Sinds wanneer waren de symptomen van de ziekte of aandoening merkbaar en/of waren de oorzaken van deze ziekte of aandoening aanwezig?

Overlijden door ongeval

Privé

Verkeer

Arbeid

Andere:

Datum van het ongeval:

Overlijden door opzettelijke daad  Zelfdoding  Doodslag

## Opmerkingen

Ik, ondergetekende, verklaar in eer en geweten geantwoord te hebben op de bovenvermelde vragen.

### Belangrijk

Dit document werd opgesteld conform artikel 61, §4 van de wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen.

### Datum & handtekening

Naam van de arts

Datum

Handtekening en stempel van de arts

Naam van de arts	Datum	Handtekening en stempel van de arts

NN Insurance Belgium nv, kredietgever hypothecair krediet toegelaten door de FSMA en verzekeringsonderneming toegelaten door de NBB onder het nummer 2550 voor de Takken 1a, 2, 21, 22, 23, 25, 26.

Maatschappelijke zetel: Fonsnylaan 38, B-1060 Brussel - RPR Brussel - BTW BE 0890.270.057 - BIC: BBRUBEBB - IBAN: BE28 3100 7627 4220.