

## AANGIFTEFORMULIER OVERLIJDEN

(GELIEVE HOOFDLETTERS TE GEBRUIKEN)

Polisnummer .....

### INFORMATIE OVER DE ONDERGETEKENDE AANGEVER

Voornaam ..... Familiennaam .....

Adres .....

Postcode ..... Stad ..... Land .....

Geboortedatum (dd/mm/jjjj) ..... Geslacht M V

E-mail .....

Tel\* ..... Mobiel\* .....

*\*graag incl. landcode*

Relatie met de overledene .....

### INFORMATIE OVER DE OVERLEDENE

Voornaam ..... Familiennaam .....

Adres .....

Postcode ..... Stad ..... Land .....

Tel\* ..... E-mail .....

Geboortedatum (dd/mm/jjjj) ..... Overlijdensdatum (dd/mm/jjjj) .....

Oorzaak van het overlijden .....

Naam van de huisarts .....

Adres .....

Postcode ..... Stad ..... Land .....

Tel\* ..... E-mail .....

*\*graag incl. landcode*

### **! Voeg de volgende documenten toe:**

- origineel persoonlijk polis certificaat;
- kopie van de overlijdensakte;
- verklaring van erfopvolging;
- indien schuldsaldoverzekering:
  - verklaring van de bank met betrekking tot de netto hypotheekschuld op de datum van overlijden;
  - een kopie van het hypotheekcontract, met inbegrip van de voorwaarden.

De slimme verzekeringen voor wereldburgers.

**BETALINGSMETHODE**

Gelieve de terugbetaling over te maken naar de bankrekening in ..... (land)

Naam van de bank .....

Adres .....

IBAN ..... BIC/SWIFT code, ABA, indien van toepassing .....

Rekeningnummer ..... Rekeninghouder .....

**TE ONDERTEKENEN DOOR DE VERZEKERDE**

Ik, ondergetekende, verklaar dat alle informatie op dit aangifteformulier in overeenstemming is met de waarheid en dat niets verborgen werd gehouden. Ik geef Expat & Co en de verzekeringsmaatschappij toestemming om informatie te verkrijgen van elke arts, ziekenhuis of verzekeringsmaatschappij met betrekking tot mijzelf of eventuele (mede)verzekerden om de vordering te verwerken in overeenstemming met de polisvoorwaarden.

**Ik geef hierbij Expat & Co de toestemming om terugbetalingen, door hen voorgeschoten, te vorderen van andere verzekeringsmaatschappijen of sociale zekerheidsinstellingen die recht op terugbetaling geven als gevolg van deze aangegeven ziekte, letsel of ongeluk.**

Ik accepteer hierbij dat Expat & Co en de verzekeringsmaatschappij de gegeven informatie registreren met het oog op verwerking van gegevens in verband met bijvoorbeeld premie-inning, verwerking van claims, vergoedingen, enz. In geval van niet-aanvaarding van het verzoek om terugbetaling, kan de verstrekte informatie worden geregistreerd. Verder accepteer ik dat verzekeringscorrespondentie die geen gezondheidsinformatie of andere gevoelige informatie bevat, wordt gestuurd naar de persoon die als verzekeringnemer is geregistreerd. Expat & Co of de verzekeringsmaatschappij kan ervoor kiezen om gegevens te verwerken binnen of buiten de EU.

Datum ..... Handtekening .....