

OVERSEAS CONTACT

Anda Martens
02 509 30 85
Chantal Bleyaert
02 509 20 18
periodiekeuitkeringen-osz@onsrszls.fgov.be

ADRES

Victor Hortaplein 11
1060 Brussel

REKENINGNUMMER

IBAN: BE56 6790 0735 1788
BIC: PCHQBEBB

A6 - MEDISCH GETUIGSCHRIFT OVERLIJDEN

Vóór- én achterzijde behoorlijk invullen en ondertekend aan de Dienst terugzenden.

1. Naam en adres van de geneesheer	
2. Naam, voornamen en adres van de getroffene	
3. Dag, datum en uur van het ongeval	___/___/_____
4. Beschrijving van de letsels	
5. Slachtoffer is aan de opgelopen letsels overleden op	___/___/_____

Ik verklaar dit formulier naar waarheid ingevuld te hebben.

Opgemaakt te op ___/___/_____

Handtekening*

(* Zowel elektronische als handgeschreven handtekening toegestaan)