

Kokkeldreef 1
4533DD Terneuzen
Tel: 0115-612937 / 0621837273
www.uitvaartverzorgingdevoogt.nl

Wilsbeschikking

Deze wilsbeschikking is ingevuld door en betreft de persoonlijke wensen van:

Naam: _____
Voornamen: _____
Geboortedatum: _____
Geboorteplaats: _____
Nationaliteit: _____
Burgerservicenummer (BSN) _____
Burgerlijke staat: _____
Gehuwd: ja /nee
Gehuwd met: _____
Datum: _____
Plaats: _____
Eerder gehuwd met: _____
Weduwe/weduwnaar van: _____
Gescheiden van: _____
Samenwonend met: _____
Geregistreerd partnerschap met: _____
Geloofsovertuiging: _____

Plaats waar persoonlijke papieren opgeborgen zijn

(wij adviseren u alle officiële documenten en andere waardepapieren bij elkaar in een kast, bureau op te bergen)

Mijn waarde papieren bevinden zich in: _____

Testament

Er is geen testament.

Het testament is opgemaakt door:

Naam Notaris: _____

Adres notaris: _____

Postcode en woonplaats Notaris: _____

Opdrachtgever

De opdrachtgever/geefster van mijn uitvaart zal zijn:

Naam: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoon: _____

Burgerservicenummer (BSN) _____

Hij/zij zal zich belasten met het regelen van mijn uitvaart.

Uitvaartondernemer

De uitvaartondernemer van mijn keuze is: Uitvaartverzorging J.J.M. de Voogt
Hij/zij zal samen met de opdrachtgever de wensen aangaande mijn uitvaart ten uitvoer brengen.

Medische gegevens

- Ik heb mijn lichaam ter beschikking gesteld aan de medische wetenschap (formulieren bijgevoegd);
- Ik geef toestemming tot orgaantransplantatie (kopie van het donorcodicil bijgevoegd);
- Ik geef wel/geen toestemming voor obductie/sectie.
- Ik heb wel / geen pacemaker of defibrillator

Financiële gegevens

Bankrekeningnummers: _____

Girorekeningnummers: _____

Gemachtigde: _____

Ik heb wel / niet een bedrag gestort in het Depositofonds.

Levensverzekeringpolis: _____

Pensioen: _____

Uitvaartpolis: _____

Andere verzekeringspolissen: _____

Begraven/Cremeren

Ik wens te worden

- Begraven op begraafplaats te: _____
- Gecremeerd in het crematorium te: _____

Graf

Ik wens begraven te worden in een:

- Algemeen graf
- Algemeen graf R.K.- gedeelte
- Nieuw eigen graf - familiegraf
- 1-persoons
- 2-persoons
- 3-persoons
- In een bestaand familiegraf vak nr: _____ nr: _____

Bij een bestaand graf moet het monument worden verwijderd.

De eigenaar/rechthebbende van het graf is:

Naam: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Anders nl: _____

Procedure

- Ik wil dat de kist daalt in aanwezigheid van de familie
- Ik wil **niet** dat de kist daalt in aanwezigheid van de familie

Monument

- Ik wil een staand en/of liggend monument op mijn graf
- Ik laat dit over aan de familie

Met of zonder belangstellenden

- De uitvaart moet plaatsvinden in besloten kring
- De uitvaart moet plaatsvinden in aanwezigheid van familie en vrienden.

Kennisgeving van overlijden

- Er mogen rouwkaarten worden verzonden
- Er mogen **geen** rouwkaarten worden verzonden
- Er mogen achteraf rouwkaarten worden verzonden
- Ik wil **geen** advertentie in de krant
- Ik wil een advertentie in een krant

Opbaring

- Opbaring in rouwcentrum/uitvaartcentrum
- Opbaring thuis

Kerkdienst

Ik wens een kerkdienst vanuit:

Naam kerk:

Adres kerk:

Postcode en plaats:

Dominee / pastor:

Telefoon:

Organist:

Muziek: psalmen en gezangen:

Crematorium

Muziek:

Sprekers:

Geen sprekers

Gebruik van Piano/live muziek

Asbestemming

Mijn as moet worden verstrooid op het strooiveld

Mijn as moet worden verstrooid op / bij

Mijn as moet over zee worden verstrooid

per schip

per vliegtuig

Mijn as moet worden bijgezet in het columbarium / urnengraf te

Anders:

Laat dit geheel over aan de familie

As verstrooiing / bijzetting

met familie

zonder familie

Condoleren na de begrafenis / crematie

- O Gelegenheid tot persoonlijke condoleance
- O Geen gelegenheid tot persoonlijke condoleance
- O Schriftelijke condoleance

Na de Condoleance:

- O koffie / thee en cake
- O koffie / thee en broodjes
- O wijn en bier
- O uitgebreide lunch of diner
- O Een informeel samen zijn in
Restaurant _____
- O Anders: _____
- _____
- _____
- _____

Overige opmerkingen

Ik heb de volgende abonnementen die moeten worden opgezegd:

Ondertekening

aldus opgemaakt in aanwezigheid van:

Naam: _____

Burgerservicenummer (BSN) _____

Adres: _____

Postcode en plaats: _____

Telefoon: _____

Handtekening _____

Hierbij verklaar ik dat de in dit document vermelde wensen door mij persoonlijk zijn ingevuld,

ingevuld door: _____

Plaats _____

Datum _____

Handtekening _____