



## Wanneer ik ga...

### Mijn gegevens<sup>1</sup>

Naam voluit: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

BSN nummer: \_\_\_\_\_

Naam van mijn vader (voluit): \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Datum van overlijden: \_\_\_\_\_

Naam van mijn voeder (voluit): \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Datum van overlijden: \_\_\_\_\_

### Wie gaat het allemaal regelen?

De hierna genoemde persoon zal worden aangewezen om de eindverantwoording te nemen betreffende alle zaken die wegens mijn overlijden geregeld zullen moeten worden, behalve die zaken die door beroepsmatige of wettelijke instanties of personen gedaan moeten worden.

Naam: \_\_\_\_\_

Relatie naar mij: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-mail adres: \_\_\_\_\_ Telefoon No: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indien het niet één van de nog levende familieleden is, zoals ouders, broers en zusters, echtgeno(o)t(e) of kinderen, noteer dan de namen van de familieleden van broers of zusters van de ouders in Appendix A



**De Begrafenis regelen**

**Begrafenisonderneming/Crematorium**

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Contact persoon: \_\_\_\_\_

Telefoon No: \_\_\_\_\_

Begrafenis  Open kist  Gesloten kist  Groene begrafenis

Crematie  Urn  As uitgestrooid te: \_\_\_\_\_

(noteer: waar de as uitgestrooid moet worden)

Urn te begraven/in een columbarium  *Indien ja, aangeven waar*

Ik zou graag wel  / niet  foto's geplaatst zien in het uitvaartcentrum en/of de uitvaartdienst

Indien ja, kunnen ze op de volgende plaats worden gevonden:

\_\_\_\_\_

Deze persoon weet om welke foto's het gaat

\_\_\_\_\_

**Begraafplaats/Columbarium**

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Contactpersoon en omschrijving: \_\_\_\_\_

Locatie-, columbarium-, of grot omschrijving of nummer: \_\_\_\_\_

Waar kunnen de papieren gevonden worden?



|                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <hr/> <hr/>                                                                                                                                                                                                 |
| <b><u>Vooruitbetaalde gelden:</u></b><br>Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/><br><br>Indien ja, waar kunnen de bewijzende papieren te vinden zijn:                                      |
| <b><u>Militaire Begrafenis:</u></b><br>Standplaats van de militair _____<br>Militair ID nummer _____                                                                                                        |
| <b><u>Bijzondere Rites of wensen:</u></b> (Zoals bijvoorbeeld bij vrijmetselaars de "Apron" en Ring)                                                                                                        |
| <b><u>Kleding:</u></b> Ik zou graag begraven willen worden in de volgende kleding (probeer een foto toe te voegen)<br>Omschrijving:<br><br>Deze kleding kan gevonden worden in de volgende kamer of plaats: |



**Te versturen Rouwkaarten:**

Graag een plaatje en een omschrijving van de kaarten voor de begrafenis.

Mijn voorkeur voor een plaatje is:

Religieus  Spiritueel  Bloemen/natuur  Anders: \_\_\_\_\_

Aanvullende informatie: \_\_\_\_\_

Indien er iets speciaals in of op de kaart geschreven moet worden, een vers of gedicht, zou u dat willen? Indien ja, schrijf hieronder wat de tekst moet zijn of waar het te vinden is:

**Bloemen:**

Mijn favoriete bloemen zijn: \_\_\_\_\_

Ik zou graag  of geen  bloemen bij mijn uitvaart/crematie/uitvaart dienst willen hebben.

In plaats van bloemen, zou ik donaties willen maken voor het hierna genoemde goede doel:

**Dragers van de kist:**

Indien er een kist is en u verkiest te begraven te worden, geef hieronder aan welke mensen (normaal gesproken, mannen) hiervoor in aanmerking genomen kunnen worden. Mocht het geen familie zijn, ook hun adres, telefoon en email vermelden.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_



**Notaris**

Naam: \_\_\_\_\_

Addes: \_\_\_\_\_

Contact naam: \_\_\_\_\_

Telefoon no: \_\_\_\_\_

E-mail adres: \_\_\_\_\_

**Executeur testamentair**

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

Werk: \_\_\_\_\_ Mobiel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Kerk/Memorial Services:**

Ik wil wel  geen  kerk- of gedenkdienst

*Kerkliederen/Muziek:*

Mijn favoriete kerkelijk lied of muziek is:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_



*Lezingen:*

Ik zou graag de volgende passages of gedichten in de dienst gelezen willen hebben:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Indien deze afkomstig zijn anders dan de bijbel, weet dat er dan misschien eigendomsrechten bij horen. Deze zouden dan vermeld moeten worden – titels van de bron, boek, pagina, paragraaf, of wat er maar nodig is voor de aanwezigen die deze informatie dan kunnen lezen.

*Deelnemers:*

Ik zou graag de volgende mensen willen verzoeken die, ofwel een lezing geven, dan wel het aanreiken van de hosti (Katholiek)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Graag nog eens: mochten deze mensen geen directe familie zijn dan graag hun adres, telefoon no en email adres vermelden.

**Wat moet er hierna gebeuren**



**Wie moeten er gewaarschuwd worden**

Noteer hier alle namen van degenen die gewaarschuwd moeten worden wegens uw overlijden. Vergeet de dokter niet!

| Naam | Contact details | Relatie |
|------|-----------------|---------|
|      |                 |         |
|      |                 |         |
|      |                 |         |
|      |                 |         |
|      |                 |         |
|      |                 |         |
|      |                 |         |
|      |                 |         |
|      |                 |         |
|      |                 |         |
|      |                 |         |
|      |                 |         |
|      |                 |         |
|      |                 |         |

**Zij die hulp nodig hebben – minderjarige kinderen, kinderen met speciale behoeften, ouders en oudere familieleden,**

| Naam | Leeftijd | Adres |
|------|----------|-------|
|      |          |       |
|      |          |       |
|      |          |       |
|      |          |       |
|      |          |       |
|      |          |       |
|      |          |       |
|      |          |       |
|      |          |       |
|      |          |       |

Kijk ook op “Appendix B” om aanvullende gegevens te noteren voor deze groep, zoals degenen die hen begeleiden, school informatie, medische informatie, en de naam van iemand die geassisteerd heeft tijdens het overlijden.

**Instructies voor mijn huisdier(en)**

Indien mij huisdier(en) nog leven na mijn overlijden, gelieve dan de volgende persoon te informeren:

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Telefoon nr: \_\_\_\_\_

Het paspoort (medische boekje) van mijn huisdier kan gevonden worden:

Hun voedsel bevindt zich:



*Informatie dierenarts*

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Telefoon No: \_\_\_\_\_

**Aanvullende contacten**

| Naam | Contact Details | Relationship                      |
|------|-----------------|-----------------------------------|
|      |                 | Accountant/Boekhouder             |
|      |                 | Hulpinstelling/hulp               |
|      |                 | Dokter                            |
|      |                 | Dokter                            |
|      |                 | Dokter                            |
|      |                 | Dokter                            |
|      |                 | Dierenarts (als je een dier hebt) |
|      |                 | Apotheek                          |
|      |                 | Financiele Persoon                |
|      |                 | Verzekerings Agent                |
|      |                 | Persoonlijke Bankier /Bank        |
|      |                 | Aandelen houders                  |
|      |                 |                                   |
|      |                 |                                   |
|      |                 |                                   |
|      |                 |                                   |
|      |                 |                                   |
|      |                 |                                   |
|      |                 |                                   |
|      |                 |                                   |
|      |                 |                                   |
|      |                 |                                   |

**Utilities**

| Type                     | Leverancier | Account Nummer |
|--------------------------|-------------|----------------|
| Electriciteits bedrijf   |             |                |
| Gasbedrijf               |             |                |
| Telefoon bedrijf         |             |                |
| Kabel/Internet           |             |                |
| Passen/vergunningen      |             |                |
| Vuilnis dienst           |             |                |
| Mobiele telefoon bedrijf |             |                |
|                          |             |                |





|                                                                                  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|                                                                                  |  |  |
| <b>Pensioen Informatie</b>                                                       |  |  |
| Indien u pensioen ontvangt, noteer hieronder de gegevens van al uw pensioenen.   |  |  |
| Werkgevers naam: _____                                                           |  |  |
| Werknemers of pensioen nummer: _____                                             |  |  |
| Werkgevers naam: _____                                                           |  |  |
| Werknemers of pensioen nummer: _____                                             |  |  |
| <i>On-Line toegang tot al uw pensioen Accounts:</i>                              |  |  |
| Noteer hier zo veel mogelijk gegevens betreffende uw pensioenen                  |  |  |
| Gebruikersnaam: _____                                                            |  |  |
| Password: _____                                                                  |  |  |
| Antwoorden op veiligheids vragen: _____                                          |  |  |
| Gebruikersnaam: _____                                                            |  |  |
| Password: _____                                                                  |  |  |
| Antwoorden op veiligheidsvragen: _____                                           |  |  |
| <b>Computer Informatie:</b>                                                      |  |  |
| <i>Als deze informatie ergens opgeslagen is, meld dan waar het te vinden is:</i> |  |  |
| <i>Laptop</i>                                                                    |  |  |
| Gebruikersnaam/Account: _____                                                    |  |  |
| Password: _____                                                                  |  |  |
| <i>Tablet</i>                                                                    |  |  |
| Gebruikersnaam/Account (indien van toepassing):<br>_____                         |  |  |
| Password: _____                                                                  |  |  |



*Smart Phone*

Gebruikersnaam/Account (indien van toepassing):

\_\_\_\_\_

Password: \_\_\_\_\_

*Overige zaken:*

**Social Media**

Na uw overlijden worden alle media afgesloten.

*Facebook*

Gebruikersnaam: \_\_\_\_\_

Password: \_\_\_\_\_

*LinkedIn*

Gebruikersnaam: \_\_\_\_\_

Password: \_\_\_\_\_

*Twitter*

Gebruikersnaam: \_\_\_\_\_

Password: \_\_\_\_\_

*Snapchat*

Gebruikersnaam: \_\_\_\_\_

Password: \_\_\_\_\_

*Overigen:*



**Financiële Informatie**

Mijn financiële gegevens zijn te vinden:

Bank/Credit Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Accounts (incl. creditcards, leningen ):

| Type | Nummer | Co-signer |
|------|--------|-----------|
|      |        |           |
|      |        |           |
|      |        |           |
|      |        |           |
|      |        |           |
|      |        |           |
|      |        |           |
|      |        |           |
|      |        |           |

Bank/Credit Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Accounts:

| Type | Nummer | Co-signer |
|------|--------|-----------|
|      |        |           |
|      |        |           |
|      |        |           |
|      |        |           |
|      |        |           |

\_\_\_\_\_



| Investerings Portfolio Handelaar/Bedrijf: |         |           |
|-------------------------------------------|---------|-----------|
| Type                                      | Nummer  | Co-signer |
|                                           |         |           |
|                                           |         |           |
|                                           |         |           |
|                                           |         |           |
|                                           |         |           |
|                                           |         |           |
| On-line Banking toegang:                  |         |           |
| Bank                                      | User ID | Password  |
|                                           |         |           |
|                                           |         |           |
|                                           |         |           |
|                                           |         |           |
|                                           |         |           |
| On-line Credit Card toegang (non-bank):   |         |           |
| Credit Card                               | User ID | Password  |
|                                           |         |           |
|                                           |         |           |
|                                           |         |           |
| Antwoorden van veiligheidsvragen:         |         |           |
| 1. _____                                  |         |           |
| 2. _____                                  |         |           |
| 3. _____                                  |         |           |
| Antwoorden van veiligheidsvragen:         |         |           |
| 1. _____                                  |         |           |
| 2. _____                                  |         |           |
| 3. _____                                  |         |           |
| Antwoorden van veiligheidsvragen:         |         |           |
| 1. _____                                  |         |           |
| 2. _____                                  |         |           |
| 3. _____                                  |         |           |



Antwoorden van veiligheidsvragen:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Verzekeringen**

| Type/Polis Number                   | Agent | Contact Details |
|-------------------------------------|-------|-----------------|
| Levens                              |       |                 |
| Huis/Persoonlijke aansprakelijkheid |       |                 |
| Auto                                |       |                 |
| Anders                              |       |                 |

Datum voltooid: \_\_\_\_\_

Datum herzien: \_\_\_\_\_



## Appendix A

In sommige gevallen, bijvoorbeeld als er geen directe familie (meer) is, komt het voor dat er gekeken moet worden naar een volgende tak van familie of zelfs iemand die geen familie is. Het is verstandig, als u dit al weet om verder te zoeken naar de persoon die uw zaak gaat behartigen.

Het helpt u indien er een link naar een stamboom gemaakt kan worden waar en hoe uw familie in elkaar zit.

| Moeders familie                                                                                                 | Vaders familie                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Broer of zus 1:<br>Naam:<br><br>Geboortedatum:<br><br>Datum van overlijden:<br><br>Adres:                       | Broer of zus 1:<br>Naam:<br><br>Geboortedatum:<br><br>Datum van overlijden:<br><br>Adres:                       |
| Kinderen:<br><i>Naam:</i><br><br><i>Geboortedatum:</i><br><br><i>Datum van overlijden:</i><br><br><i>Adres:</i> | Kinderen:<br><i>Naam:</i><br><br><i>Geboortedatum:</i><br><br><i>Datum van overlijden:</i><br><br><i>Adres:</i> |
| Naam:<br><br>Geboortedatum:<br><br>Datum van Overlijden:<br><br>Adres:                                          | Naam:<br><br>Geboortedatum:<br><br>Datum van Overlijden:<br><br>Adres:                                          |



|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| Broer of zus 2               | Broer of zus 2               |
| Naam:                        | Naam:                        |
| Geboortedatum:               | Geboortedatum:               |
| Datum van overlijden:        | Datum van overlijden:        |
| Adres:                       | Adres:                       |
| Kinderen:                    | Kinderen:                    |
| <i>Naam:</i>                 | <i>Naam:</i>                 |
| <i>Geboortedatum:</i>        | <i>Geboortedatum:</i>        |
| <i>Datum van overlijden:</i> | <i>Datum van overlijden:</i> |
| <i>Adres:</i>                | <i>Adres:</i>                |
| Naam:                        | Naam:                        |
| Geboortedatum:               | Geboortedatum:               |
| Datum van Overlijden:        | Datum van Overlijden:        |
| Adres:                       | Adres:                       |
| <i>Naam:</i>                 | <i>Naam:</i>                 |
| <i>Geboortedatum:</i>        | <i>Geboortedatum:</i>        |
| <i>Datum van overlijden:</i> | <i>Datum van overlijden:</i> |
| <i>Adres:</i>                | <i>Adres:</i>                |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Broer of zus 3:<br/>Naam:<br/><br/>Geboortedatum:<br/><br/>Datum van overlijden:<br/><br/>Adres:</p> <p>Kinderen:<br/><i>Naam:</i><br/><br/><i>Geboortedatum:</i><br/><br/><i>Datum van overlijden:</i><br/><br/><i>Adres:</i></p> <p>Naam:<br/><br/>Geboortedatum:<br/><br/>Datum van overlijden:<br/><br/>Adres:</p> <p><i>Naam:</i><br/><br/><i>Geboortedatum:</i><br/><br/><i>Datum van overlijden:</i><br/><br/><i>Adres:</i></p> | <p>Broer of zus 3:<br/>Naam:<br/><br/>Geboortedatum:<br/><br/>Datum van overlijden:<br/><br/>Adres:</p> <p>Kinderen:<br/><i>Naam:</i><br/><br/><i>Geboortedatum:</i><br/><br/><i>Datum van overlijden:</i><br/><br/><i>Adres:</i></p> <p>Naam:<br/><br/>Geboortedatum:<br/><br/>Datum van overlijden:<br/><br/>Adres:</p> <p><i>Naam:</i><br/><br/><i>Geboortedatum:</i><br/><br/><i>Datum van overlijden:</i><br/><br/><i>Adres:</i></p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|





|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |



## Appendix B

Volledige naam van hulpbehoevende: \_\_\_\_\_

Leeftijd: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Hulpverlener (Nanny, Babysitter, Dag hulp, etc.) Naam:

\_\_\_\_\_

Telefoon Nummer(s): \_\_\_\_\_

Woont deze persoon in assisted living? Indien ja:

Naam van assisted living home: \_\_\_\_\_

Naam contact: \_\_\_\_\_ Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

| Naam dokter | Specialisme | Contact Details |
|-------------|-------------|-----------------|
|             |             |                 |
|             |             |                 |
|             |             |                 |
|             |             |                 |
|             |             |                 |

Heeft deze persoon dagelijkse medicijnen? Zo ja, onderstaand zo volledig mogelijk invullen:

| Naam medicijnen | Hoeveelheid | Aantal keren per dag |
|-----------------|-------------|----------------------|
|                 |             |                      |
|                 |             |                      |
|                 |             |                      |
|                 |             |                      |
|                 |             |                      |
|                 |             |                      |

Is er een regelmaat die deze persoon volgt met het innemen van de medicijnen? Indien ja, geef zoveel mogelijk informatie over de personen en andere relevante gegevens