*NB: deze aangifte moet worden gedaan bij de gemeente van het overlijden,   
voorzien van de 1) overlijdensverklaring van de schouwarts en 2) de doodsoorzaakverklaring*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Gemeente van overlijden*** | | | | |
| Naam gemeente |  | | | |
| ***Gegevens overledene*** | | | | |
| Achternaam |  | | | |
| Volledige voornamen |  | | | |
| Woonadres |  | | | |
| Postcode en plaats |  | | | |
| Geboortedatum en -plaats |  | | | |
| Datum van overlijden |  | Tijdstip |  | |
| Plaats van overlijden |  | | | |
| BSN |  | | | |
| Burgerlijke staat |  | | | |
| ***Contactpersoon naasten*** | | | | |
| Achternaam |  | | | |
| Volledige voornamen |  | | | |
| Woonadres |  | | | |
| Postcode en plaats |  | | | |
| Relatie tot overledene |  | | | |
| ***Gegevens uitvaart*** | | | | |
| Datum uitvaart |  | Tijdstip | |  |
| Crematie of begrafenis |  | | | |
| Locatie uitvaart |  | | | |
| ***Gegevens aangever*** | | | | |
| Achternaam |  | | | |
| Voornamen |  | | | |
| Geboortedatum en -plaats |  | | | |
| Woonplaats |  | | | |
| BSN |  | | | |
| Documentnummer ID |  | | | |
| Telefoonnummer |  | | | |