

Bewaar dit uitvaartwensenformulier op een plaats waarvan uw nabestaanden op de hoogte zijn.

## 1. UW PERSOONLIJKE GEGEVENS

Naam \_\_\_\_\_ Voorletter(s) \_\_\_\_\_  m  v  
 Adres \_\_\_\_\_ Postcode \_\_\_\_\_  
 Woonplaats \_\_\_\_\_ Geboortedatum . . / . . / . . . . .

## 2. GEGEVENS PARTNER

Naam \_\_\_\_\_ Voorletter(s) \_\_\_\_\_  m  v  
 Adres \_\_\_\_\_ Postcode \_\_\_\_\_  
 Woonplaats \_\_\_\_\_ Geboortedatum . . / . . / . . . . .

## 3. LEGT HIERBIJ HET VOLGENDE VAST

Van mijn overlijden moeten onmiddellijk op de hoogte worden gebracht per telefoon, telegram, mail of expresbrief de volgende personen:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. FBTO, Postbus 318, 8901 BC Leeuwarden, tel. (058) 234 53 65
7. Overige verzekeraars of uitvaartverenigingen \_\_\_\_\_

## 4. NAAST DIT WENSENFORMULIER ZIJN BIJGESLOTEN

- |  |                             |                              |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| 1. Een lijst met de namen, adressen en telefoonnummers van familie, kennissen etc. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| 2. Testament   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| 3. Codicil bij testament (handgeschreven wilsbeschikking)                          | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| 4. Bewijs van registratie donorregister  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |

## 5. NOTARIS

Naam \_\_\_\_\_  
 Adres en woonplaats \_\_\_\_\_

## 6. PERSOONLIJKE WENSEN BETREFFENDE DE UITVAART

Ik wil de uitvaart toevertrouwen aan:

- een geestelijke, namelijk \_\_\_\_\_
- een uitvaartvereniging, namelijk \_\_\_\_\_
- een persoonlijke relatie, namelijk \_\_\_\_\_

- |   |                             |                              |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| 1. Als kennisgeving dient een rouwbrief verstuurd te worden | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| 2. Een advertentie plaatsen                                 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |

(eventuele wensen ten aanzien van de rouwbrief en de advertentie kunnen als bijlage worden toegevoegd)

- |                                |   |                                   |  |  |
|--------------------------------|---|-----------------------------------|--|--|
| 3. Ik wens een                 | <input type="checkbox"/> begrafenis                         | <input type="checkbox"/> crematie |  |  |
| 4. Ik wens opgebaard te worden | <input type="checkbox"/> thuis                              | <input type="checkbox"/> elders   | <input type="checkbox"/> in dagkleding             | <input type="checkbox"/> in nachtkleding |
| 5. Ik wens een                 | <input type="checkbox"/> uitvaart voor genodigden           |                                   |  |  |
|                                | <input type="checkbox"/> uitvaart met alleen naaste familie |                                   |  |  |
|                                | <input type="checkbox"/> uitvaart in stilte                 |                                   |  |  |
| 6. Vervoer                     | <input type="checkbox"/> rouwauto                           | <input type="checkbox"/> koets    | <input type="checkbox"/> volgauto's, aantal: _____ |  |

Vul s.v.p. ook de achterzijde van dit formulier in.

KIJK OP FBTO.NL

POSTADRES  
 POSTBUS 318  
 8901 BC LEEUWARDEN

BELANGRIJKE  
 GEGEVENS VOOR  
 MIJN NABESTAANDEN

VRAGEN OF  
 PROBLEMEN  
 MET INVULLEN?  
 BEL GERUST  
 (058) 234 53 65



## 7. UITVAARTPLECHTIGHEID

1. Vanuit  aula, \_\_\_\_\_  
 kerk, \_\_\_\_\_  
 elders, \_\_\_\_\_
2. Voorganger/sprekers  nee  
 ja, \_\_\_\_\_
3. Bloemen  ja  nee
4. Muziek  ja  nee
- Mijn wensen betreffende muziek: 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_
5. Koffie/thee  ja  nee
6. Cake/koek  ja  nee
7. Koffietafel  ja  nee
8. Anders, namelijk: \_\_\_\_\_

## 8. BEGRAFENIS

1. Ik wil begraven worden in een  nieuw graf  eigen familiegraf  
 bestaand graf, vak \_\_\_\_\_, kl \_\_\_\_\_, no. \_\_\_\_\_
2. Kist dalen  ja  nee
3. Begraafplaats \_\_\_\_\_

## 9. CREMATIE

1. Kist dalen  ja  nee
2. Asverstrooiing  met familie  op crematoriumterrein  boven zee  
 elders, \_\_\_\_\_
3. Bericht van verstrooiing  ja  nee
4. Urn bijzetten op  urnengalerij  grafkelder  in eigen graf  in urnengraf

## 10. OVERIGE WENSEN

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 11. PLAATSEN WAAR PERSOONLIJKE PAPIEREN OPGEBORGEN ZIJN

Wij adviseren u alle officiële papieren en waardepapieren bij elkaar in een kast, bureau of dossier op te bergen en uw naasten hierover te informeren.

## 12. ONDERTEKENING

Plaats \_\_\_\_\_ Datum . . . / . . . / . . . . . Handtekening \_\_\_\_\_

FBTO is een handelsnaam van Achmea Pensioen- en Levensverzekeringen N.V., K.v.K. 08077009, geregistreerd bij de AFM.

KIJK OP FBTO.NL

POSTADRES  
POSTBUS 318  
8901 BC LEEUWARDEN

VRAGEN OF  
PROBLEMEN  
MET INVULLEN?  
BEL GERUST  
(058) 234 53 65