

Mémento

Prévoyance

Sylvia Dannemark
Roger Rauw



Pensez plus tôt à plus tard
www.avosprojets.be
Fondation Roi Baudouin

Mémento

Prévoyance

1. Informations personnelles

Nom	
Prénom(s)	
Nationalité	
Lieu et date de naissance	
Sexe	
État civil	
N° de carte d'identité	

Contact

Rue et numéro	
Code postal et ville	
Pays	
Téléphone	
GSM	
Téléfax	
Courriel	
Personne à contacter en cas d'urgence	
Téléphone	

Mutualité

Mutualité	
Numéro National (INSS)	

Notes: -----

Comptes bancaires

Compte courant	
Cartes de banque	
Cartes de crédit	
Assurance dépôts	
Compte d'épargne	
Coffre-fort	

Comptes divers et portefeuilles financiers

[illegible]

Abonnements

[illegible]

Membre auprès de ...

(syndicat, parti politique, associations diverses, bénévolat)

[illegible]

Pensions/Rentes

	Société	Téléphone	N° de client
Pension légale (1)			
Pension légale (2)			
Pension étrangère			
Pension extra-légale			
Pension de survie			
Pensions diverses			

Assurances

	Société	Téléphone	N° de police
Assurance voiture			
Membre d'un club automobile			
Assurance incendie			
Assurance responsabilité civile			
Assurance maladie complémentaire			
Assurance responsabilité civile pour les détenteurs d'animaux			
Personnel de maison			
Protection juridique			
Epargne-pension			
Assurance-vie (travail)			
Assurance solde restant dû			
Assurance solde restant dû			
Assurance allocation au décès			
Divers			

Maison/appartement en location

Propriétaire/acte			
Locataire/téléphone			

Frais courants

	Société	Téléphone	N° de client
Électricité			
Eau			
Gaz			
TV			
Téléphone			
GSM			
Internet			
Divers			

Propriétés/terrains

Divers

Famille		
Allocations familiales		
Profession		
Employeur		
Personne de contact		
Services sociaux		
Divers		

2. Soins de santé

Médecin de famille		
Dossier médical général	0 oui	0 non

Groupe sanguin/Rhésus			
Génotype			

Problèmes de santé

[illegible]

Opérations

[illegible]

Médicaments

[illegible]

Intolérances/allergies

Médicaments	
Aliments	
Autres allergies	
Passeport allergies	

Services à domicile

[illegible]

3. Prévoyance

Administrateur de biens/procuration générale

Nom/administrateur		
Adresse/téléphone		

Directive anticipée

Déposée chez		
Nom, adresse, téléphone		

Déclaration anticipée en matière d'euthanasie

Déposée chez		
Nom, adresse, téléphone		

Déclaration d'intention de dons d'organes

Déposée chez		
Nom, adresse, téléphone		

Testament

Déposé chez		
Nom, adresse, téléphone		

Notes: -----

4. Dernières volontés

Religion

Confession		
Funérailles ecclésiastiques	0 oui	0 non

Enterrement

Enterrement souhaité	0 Enterrement classique	0 Crémation
Déclaration d'intention déposée chez		
Nom, adresse, téléphone		
Pompes funèbres	0 souhaité	0 commandé
Nom, adresse, téléphone		
Tombe existante	0 oui	0 non
Si affirmatif, à quel endroit?		
Contrat pour l'entretien de la tombe		
Nom, adresse, téléphone		

Souhaits spéciaux

pour le service funéraire, avis funéraire et cartes mémoratives

Liste de personnes à informer en cas de décès

(famille, amis, voisins)

[illegible]

Conseils personnels pour les membres de la famille et les survivants

[illegible]

Lieu où se trouvent les documents personnels	Carnet de mariage, contrat de mariage, actes notariés ou autres etc.	
--	--	--

Date Signature		

