

**MELDINGSFORMULIER SOS INTERNATIONAL**

<b>Aanleiding</b>	
<b>Land/ Plaats</b>	
<b>Verzekering/ Soort</b>	
<b>Aangemeld door</b>	

<b>1<sup>e</sup> Betrokkene</b>	
<b>Naam</b>	
<b>Geboortedatum</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Postcode &amp; woonplaats</b>	
<b>Telefoon</b>	
<b>Verblijfplaats</b>	
<b>Ingangsdatum</b>	
<b>Soort verblijfplaats</b>	
<b>Kamernummer</b>	
<b>Naam &amp; adres</b>	
<b>Afdeling</b>	
<b>Telefoon</b>	
<b>Fax</b>	

<b><i>Indien medisch</i></b>	
<b>Diagnose</b>	
<b>Datum klacht</b>	
<b>Opname/ Poliklinisch/ Huisarts</b>	
<b>Voorgeschiedenis</b>	
<b>Ziekenhuis Nederland</b>	
<b>Arts</b>	

<b><i>Indien overlijden</i></b>	
<b>Naam overledene (zoals vermeld in paspoort)</b>	
<b>Naam partner</b>	
<b>Geboortedatum overledene</b>	
<b>Geboorteplaats overledene</b>	
<b>Geboortedatum partner</b>	
<b>Geboorteplaats partner</b>	
<b>Datum en plaats huwelijk</b>	
<b>Naam, adres, telefoonnummer Begravenisondernemer ter plaatse</b>	
<b>Verblijfplaats overledene</b>	

<b><i>Indien terugroeping</i></b>	
<b>Reden en datum</b>	
<b>Naam</b>	
<b>Begravenis/crematie</b>	
<b>Naam arts of ziekenhuis</b>	

<b>Overige betrokkenen</b>	
<b>Naam</b>	
<b>Verblijfplaats</b>	

<b>Adres</b>	
<b>Telefoon</b>	

<b>Verzekeringsgegevens</b>	
<b>Polisnummer en pakket</b>	
<b>AHV/IRK</b>	
<b>Ingangs- en einddatum</b>	
<b>Afsluitdatum</b>	
<b>Afgesloten bij</b>	
<b>Telefoon</b>	
<b>Hoofdverzekerde</b>	
<b>Aantal personen</b>	

<b>Oorspronkelijke reisgegevens</b>	
<b>Vervoerswijze</b>	
<b>Vervoersmaatschappij</b>	
<b>Touroperator</b>	
<b>Van - Naar</b>	
<b>Datum heenreis</b>	
<b>Datum terugreis</b>	
<b>Vluchtnummer heenreis</b>	
<b>Vluchtnummer terugreis</b>	
<b>Tickets gekocht bij</b>	
<b>Soort ticket</b>	

<b>Contactpersonen</b>	
<b>Naam</b>	
<b>Hoedanigheid</b>	
<b>Telefoon</b>	

<b>Dossiernummer (bij melding wordt dit gegeven door SOS International)</b>	
---	--