

MELDINGSFORMULIER SOS INTERNATIONAL

Aanleiding	
Land/ Plaats	
Verzekering/ Soort	
Aangemeld door	

1^e Betrokkene	
Naam	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode & woonplaats	
Telefoon	
Verblijfplaats	
Ingangsdatum	
Soort verblijfplaats	
Kamernummer	
Naam & adres	
Afdeling	
Telefoon	
Fax	

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

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

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

Overige betrokkenen	
Naam	
Verblijfplaats	

Adres	
Telefoon	

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

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

Contactpersonen	
Naam	
Hoedanigheid	
Telefoon	

Dossiernummer (bij melding wordt dit gegeven door SOS International)	
---	--