



Art of Goodbye

Art of Goodbye B.V. Headquarters
Contactweg 48 1014 AN Amsterdam
+31 (0)20 303 7280
helpdesk@artofgoodbye.com
IBAN NL71INGB0007750206
SWIFT/BIC INGBNL2A
KVK/Chamber Commerce 76154181
BTW/VAT NL001603350B31

Machtiging uitvaart / Authorization funeral / Autorité funéraire

Hierbij machtig ik / I hereby authorize / J' autorise à le faire Art of Goodbye B.V.

1. Mijn naam/My name/Mon nom

Relatie tot overledene/Connection to deceased/Lien avec le défunt

Geboortedatum & plaats/Date & place of birth/Date & place de naissance

BSN

Email

Telefoonnummer/Phone number/Numéro de téléphone

Adres/Address/Adresse



Voor het verzorgen van de begrafenis volgens islamitische regels incl. verzekeringsclaim.



For the funeral care according to islamic guidelines incl. claim of the insurance policy.



Pour assurer l'enterrement selon la conception de l'islam compris la demande de réparation.

2. Naam overledene/Name of deceased/Nom du défunt

Geboortedatum & plaats/Birth date & place/Date & place de naissance

Overlijdensdatum & plaats/Date & place of death/Date & place de la mort

BSN/Social security number/Numéro de sécurité sociale

Nationaliteit/Nationality/Nationalité

ID kaart/ID card/Carte d'identité

3. Kistnummer/Casket number/Nombre de cercueil

Naam Islamitische Begraafplaats/Name cemetery/Nombre de cimetièrre

Adres/Address

Land/Country/Pays

Datum & tijd begrafenis/Date & time funeral/Date & temps des funérailles

4. Luchthaven vertrek/Airport of departure/L'Aéroport de départ

Luchthaven aankomst/Airport of entry/L'aéroport d'arrivée

5. Verzekeraar/Insurer/Assurances

Polisnummer/Account Number/Police d'assurance

Bijlagen/Attachments

Akte van Overlijden / International Death Certificate

Verlof tot Begraven / Burial Authorization

Passport / ID card

Invoice(s) Funeral Director

Authorisation Consulate / Embassy

Laissez-Passez

Medical Statement

Insurance Card

Airway Bill

Other =

Handtekening/Signature

Plaats/Place

Datum/Date