



AD VII Overzeese Sociale Zekerheid – Dienst Periodieke Uitkeringen

Contactpersonen :  
Anda MartensTelefoon :  
02/509 30 85email :  
[periodiekeuitkeringen-osz@onssrszls.fgov.be](mailto:periodiekeuitkeringen-osz@onssrszls.fgov.be)

Aansluitingsnummer :

**MODEL A6 - MEDISCH GETUIGSCHRIFT OVERLIJDEN**

Vóór- én achterzijde behoorlijk invullen en ondertekend aan de Dienst terugzenden.

1. Naam en adres van de geneesheer	
2. Naam, voornamen en adres van de getroffene	
3. Dag, datum en uur van het ongeval	
4. Beschrijving van de letsels	
5. Slachtoffer is aan de opgelopen letsels overleden op :	

Ik verklaar dit formulier naar waarheid ingevuld te hebben.

✍ Te....., op .....

(handtekening en stempel geneesheer)