

Entreprise d'Assurances agréée sous le numéro de code 0956

CERTIFICAT DE DECES

Notre référence :

Veuillez renvoyer ce certificat, dûment et lisiblement complété **par le médecin traitant**, au Médecin Conseil de la compagnie **MetLife Insurance SA**, 11 Boulevard de la Plaine, 1050 Bruxelles.

Nom et prénoms du patient	
Date et lieu de naissance	
Date et lieu de décès	
Cause du décès	
Si la cause du décès est une maladie : Nature exacte de cette maladie	
Date d'apparition des premiers symptômes de cette maladie	
Date depuis laquelle le patient est au courant de cette maladie	
Si la cause du décès est un accident : Circonstances de cet accident	
Avez-vous traité le patient pendant les trois dernières années ? Si oui, pour quelles maladies et à quelles dates ?	
Date depuis laquelle vous êtes le médecin du patient	

Fait à _____ le _____

CACHET ET SIGNATURE DU MEDECIN :