

## FORMULAIRE DE COMMANDE

## DÉFUNT

Nom du défunt: ..... Prénom du défunt: .....  
Date de naissance: ..... Lieu de naissance: .....  
Date du décès: ..... Lieu du décès: .....  
Etat civil: ..... De: .....  
Epoux/épouse, veuf/veuve, célibataire, divorcé(e)  
Domicile: ..... Numéro: .....  
Rue, avenue, boulevard, ...  
Code postal: ..... Ville: .....  
Numéro national: .....  
00.00.00.-000.00

## INFORMATION SUR LES OBSÈQUES ET LA CÉRÉMONIE

Type de funérailles  Inhumation Cimetière: .....  
Agglomération  
 Crémation  
 dispersion sur place  
 transfert vers: .....  
Agglomération

Cérémonie souhaitée  Non  
 Civil  
 Religieux  
- Eglise: .....  
Agglomération  
- Porteurs à l'église:  Oui (vous prévoyez 4 porteurs)  
 Non (nous prévoyons 4 porteurs)

## PERSONNE DE CONTACT

Civilité:  Mr  Mme Lien de parenté: .....  
Epoux/épouse, fils/fille, frère/sœur, neveu/niece, ami(e), ...  
Nom: ..... Prénom: .....  
Adresse: ..... Numéro: .....  
Rue, avenue, boulevard, ...  
Code postal: ..... Ville: .....  
Adresse e-mail: ..... Téléphone: .....

Je certifie que les données de ce formulaire sont exactes et je mandate la société B-Funerals pour l'organisation des funérailles.

Signature pour accord

Date: .....

- En cas de mort naturelle, nous nous engageons à procéder aux funérailles dans les meilleurs délais.
- Après l'envoi de ce formulaire par fax, nous prendrons contact avec vous par téléphone dans les meilleurs délais pour vous confirmer le jour et l'heure des funérailles.
- Nous nous chargeons de payer pour vous les éventuelles taxes auprès des communes et/ou du crématorium.