

## BESIKKING OOR DOODSVOORDELE

SAMBREEL FONDS / FONDS NAAM \_\_\_\_\_

DEELNEMENDE WERKGEWER \_\_\_\_\_

### LID SE PERSOONLIKE BESONDERHEDE

LID NR \_\_\_\_\_ WERKNEMER NR \_\_\_\_\_

VAN \_\_\_\_\_ VOORNAME \_\_\_\_\_

GEBOORTEDATUM \_\_\_\_\_ IDENTITEITSNOMMER \_\_\_\_\_

HUWELIKSTATUS \_\_\_\_\_ STERFTEDATUM \_\_\_\_\_

OORSAAK VAN DOOD \_\_\_\_\_

### WERKGEWER SE BESONDERHEDE

NAAM VAN WERKGEWER \_\_\_\_\_

DATUM WERKGEWER INGELIG OOR STERFTE \_\_\_\_\_

### AFHANKLIKES

#### Gade(s) Besonderhede

Besonderhed van Gade(s)	1 <sup>ste</sup> Gade	2 <sup>de</sup> Gade
Volle name		
Geboortedatum		
Huweliksdatum		
Soort verbintenis (siviele, tradisionele, Asiaties, gemeenregtelik, ander)		
Indien gemeenregtelik, gee besonderhede van hoe lank verhouding geduur het		
Adres		
Kontak telefoonnommers		
Het oorledene en gade(s) saamgewoon op sterftedatum?		
Indien nie, tot watter mate het die oorledene die gade onderhou?		
Woon die gade op sy/haar eie of by iemand anders? (Verskaf besonderhede)		
Indien op eie woon, is hy/sy eienaar of huurder van eiendom?		
Werk die gade, indien wel, wat is sy/haar maandelikse inkomste?		

**Lewensmaat(s) Besonderhede**

Besonderhede van Lewensmaat(s)	1 <sup>ste</sup> Lewensmaat	2 <sup>de</sup> Lewensmaat
Volle name		
Geboortedatum		
Verhouding met oorledene (verloofde, vriend, vriendin, ander)		
Adres		
Kontak telefoonnommers		
Gee besonderhede van hoe lank verhouding geduur het		
Het die oorledene die persoon finansieel onderhou?		
Indien 'ja', verduidelik asseblief die mate waarin persoon onderhou was.		
Het die lewensmaat 'n gereelde inkomste?		
Indien 'ja', voorsien asseblief van inkomste besonderhede.		

**Voormalige Gade(s) Besonderhede**

(Voorsien asseblief oorspronklike gesertifiseerde afdrucke van egskeiding bevel(le) en ooreenkoms(te).)

Besonderhede van Voormalige Gade(s)	1 <sup>ste</sup> Voormalige Gade	2 <sup>de</sup> Voormalige Gade
Volle name		
Geboortedatum		
Huweliksdatum		
Soort verbintenis (siviele, tradisionele, Asiaties, gemeenregtelik, ander)		
Egskeidingsdatum		
Indien gemeenregtelik, verskaf besonderhede van hoe lank verhouding geduur het		
Adres		
Kontak telefoonnommers		
Met datum van sterfte, het oorledene die voormalige gade vrywillig of in terme van 'n onderhoudsbevel/ooreenkoms onderhou?		
Maandelikse onderhoudsbetaling bedrag		
Is die voormalige gade weer getroud?		
Indien deur die oorledene onderhou was, voorsien asseblief huidige inkomste besonderhede van voormalige gade en lewer bewys daarvan.		

### Minderjarige Kinders

(Laaste skoolrapport / skoolresultate moet vir elke kind aangeheg word)

	Kind Nr. 1	Kind Nr. 2	Kind Nr. 3	Kind Nr. 4	Kind Nr. 5
Naam					
Geboortedatum					
Verwantskap met oorledene					
Naam van voog					
Adres van voog					
Kontak telefoonnommers van voog					
Verwantskap met voog					
Mate van afhanklikheid					
Skool / tersiêre opleiding					
Graad					
Studeer vol / deelyds					

### Meerderjarige Kinders

	Kind Nr. 1	Kind Nr. 2	Kind Nr. 3	Kind Nr. 4	Kind Nr. 5
Naam					
Geboortedatum					
Verwantskap met oorledene					
Adres					
Kontak telefoonnommers					
Besonderhede van afhanklikheid					
Hoogste opvoedkundige kwalifikasie					
Huwelikstatus					
Huweliksdatum					
Beroep (verskaf besonderhede)					
Verdienste vermoë					

**Meerderjarige Kinders (Vervolg)**

	Kind Nr. 1	Kind Nr. 2	Kind Nr. 3	Kind Nr. 4	Kind Nr. 5
Opmerkings					

**Ander Afhanklikes**

	Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 4	Nr. 5
Naam					
Geboortedatum					
Verwantskap met oorledene					
Adres					
Kontak telefoonnommers					
Besonderhede van afhanklikheid					

**Genomineerdes**

	Nr. 1	Nr. 2	Nr. 3	Nr. 4	Nr. 5
Naam					
Geboortedatum					
Verwantskap met oorledene					
Adres					
Kontak telefoonnommers					

**Nominasievorm**

JA/NEE \_\_\_\_\_ DATUM WAAROP VORM VOLTOOI IS \_\_\_\_\_

BESONDERHEDE VAN NOMINASIE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**BESONDERHEDE VAN FINANSIËLE STATUS VAN FAMILIE / SOSIALE OMSTANDIGHEDA**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**BESONDERHEDE VAN VOORDELE UITBETAAL DEUR 'N ANDER FONDS/RISIKO VOORDEEL EN AAN WIE**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**VERKLARING VAN WERKGEWER / MAATSKAPLIKE WERKER**

Ek, die ondergetekende, verklaar hiermee dat alle besonderhede in hierdie vorm en meegaande dokumentasie waar en korrek is, en die opsies met betrekking tot die Reëls van die Fonds insluitend wetgewing ten volle aan die lid se moontlike begunstigdes verduidelik is.

VOLLE NAAM \_\_\_\_\_

POSBENAMING \_\_\_\_\_

GETEKEN \_\_\_\_\_ DATUM \_\_\_\_\_

**LET WEL**

- Die inligting weergegee in hierdie dokument sal as vertroulik hanteer word en sal slegs gebruik word vir die doel waarvoor dit bedoel is in terme van toepaslike wetgewing.