



Affligem, le .....

## Mandat de représentation

Concerne :

Nom + Prénom :

..... TALOUIN MOHAMED SAID .....

Date de naissance:..... 05/05/1973 .....

N° Registre national :..... 73.05.05.563.79 .....

Adresse:..... Rue Rempart de Spinnes N.8 Boite 9  
..... 1000 Bruxelles .....

Je soussigné(e), TALOUIN Mohamed Saïd .....

déclare par la présente mandater la Fondation des Brûlés, valablement représentée  
par son Administrateur Délégué, Monsieur Stefaan Lauwaert, pour assurer la  
défense de mes intérêts sociaux\* et/ou juridiques\* suite au sinistre survenu le:

..... 06/02/2025 .....

Références du dossier assurance :

.....  
Par la présente, je donne mon accord pour que la Fondation des Brûlés soit mise  
en copie de tous les échanges relatifs à ce dossier, et pour que les différents  
intervenants aient accès à mon dossier médical et administratif.

Nom+prénom:..... TALOUIN MOHAMED SAID .....

Lu et approuvé,

*Lu et approuvé*

Date et signature :

*01/09/2025* *[Signature]*