



Affligem, le 16.09.2025.

Mandat de représentation

Concerne :

Nom + Prénom :

CLAEYS LAURENT

Date de naissance :

22 MARS 1979

N° Registre national :

79.03.22.101.93

Adresse :

RUE DES MEMBRES, 2
1000 BRUXELLES

Je soussigné(e),

CLAEYS LAURENT

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:

26 AVRIL 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 :

CLAEYS LAURENT

Lu et approuvé,

LU ET APPROUVÉ

Date et signature :

16-09-2025