



Checklist déclaration dossier social

Nom : KHATTAB Prénom : Younes Date de naissance : 29/02/25

Numéro national : 23.06.22.225 57

Centre de Brûlés : Gand / Louvain / Anvers / NOH / Charleroi / Liège / Autres

Type de dossier : Social / Juridique / Psychosocial / Interne

Lieu accident : Domicile Date accident : 24/08/25

Lieu : dege.weg 24/05 Enregistrement : OUI / NON

Tiers impliqués : OUI / NON Qui : Assurance :

Assurance personnelle :

Familiale OUI/NON nom : Belfius Incendie OUI/NON nom : Belfius

Mutualité OUI/NON nom : chrétienne Hospitalisation OUI/NON nom : mutualité chrétienne

Déclaration police : OUI / NON Numéro PV

.....

Description accident : brûlure eau chaude

Frais (entourer ou cocher OUI/NON) :

Médicaux OUI/NON

Hospitalisation OUI/NON

Post-Hospitalisation OUI/NON

Revalidation OUI/NON

Soins domicile OUI/NON

Kiné OUI/NON

Vêtements compressifs / silicone OUI/NON Pansements OUI/NON

Juridique OUI/NON

Avocat OUI/NON

Conseil OUI/NON

Transport OUI/NON

Évaluation de la situation familiale et financière

☹ Nombre de personnes vivant du revenu familial :

🕒 Rentrées mensuelles

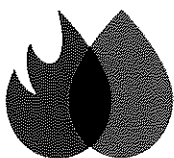
Revenus : ¹⁴⁰⁰..... €
 Activité complémentaire : €
 Indemnités mutuelle : €
 Invalidité : €
 Chômage : €
 Allocations familiales : ³⁶⁰..... €
 Pension : €
 CPAS : €
 Pension alimentaire : €
 Revenus immobiliers : €
 Autres : €
 Total revenus : €

🕒 Dépenses mensuelles

Loyer : ^{721,66}..... €
 Chauffage : ~~877,1~~..... €
 Électricité/gaz : ^{879,1}..... €
 Eau : €
 Crédit maison : €
 Abonnement transport : €
 Assurance auto : €
 Taxe auto : €
 Crédit voiture : ~~200,26~~..... €
 Assurance incendie : ~~200,26~~..... € ^{200,26 annuelle}
 Assurance familiale : € ^{29,34 / 3 mois}
 Autres assurances : € ^{43,35 / 3 mois}
 Téléphone : ⁴¹..... €
 TV : ~~40~~..... €
 Internet : ⁴⁰..... €
 Autres médias : €
 Taxes communales : €
 Autres taxes : €
 Crédits personnels 1 : €
 Crédits personnels 2 : €

Remarques:

.....





Affligem, le 6/10/25.....

Mandat de représentation

Concerne :

Nom + Prénom :

KHA.T.A.B. Younes.....

Date de naissance: 29/06/23.....

N° Registre national : 23.06.22.225.57.....

Adresse: Leuweg 24/05
8200 Brugge.....

Je soussigné(e), KHA.T.A.B. Mohammed.....

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:

27/08/25.....

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.

Signature du représentant légal pour les enfants de moins de 18 ans :

Nom+prénom: KHA.T.A.B. Mohammed.....

Lu et approuvé,

Date et signature :

06/10/25.