



Affligem, le ..... 15/02/2026 .....

### Mandat de représentation

Concerne :

Nom + Prénom :

..... DALIPOVSKI SEERA .....

Date de naissance: ..... 14/07/2022 .....

N° Registre national : .....

Adresse: ..... Rue Gustave Nonga 35, 1140 .....  
..... Bruxelles .....

Je soussigné(e), ..... Dalipovski Melissa, NISS 94.03.17 - 466.49

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:

..... 27/10/2025 .....

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.

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

Nom+prénom: ..... Melissa Dalipovski .....

Lu et approuvé,

Date et signature :

15/02/2026