

Fuldmagt vedrørende ansøgning om begravelseshjælp og digital anmodning om begravelse eller ligbrænding

Fuldmagten vedrører ansøgning om begravelseshjælp og digital anmodning om begravelse eller ligbrænding og gives af afdødes pårørende, advokat eller kommune til begravelsesforretningen:

Oplysninger om repræsentation (bedemand m.m.)

Uldahls - personlige begravelser

Hovedgaden 28
2970 Hørsholm
CVR: 38619624

Oplysninger om fuldmagtsgiver

Navn:	Personnummer /CVR:
Adresse:	Telefonnummer:
E-mail:	

Oplysninger om afdøde

Navn:	Personnummer:
	Dødsdato:

Undertegnede giver hermed ovennævnte begravelsesforretning fuldmagt til, på mine vegne at foretage anmodning om begravelse eller ligbrænding hos begravelsesmyndigheden/sognepræsten.

Jeg er bekendt med, at begravelsesmyndighedens/sognepræstens afgørelse meddeles til fuldmagtshaver. Kvittering med angivelse af de indsendte oplysninger og begravelsesmyndighedens/sognepræstens afgørelse bliver tillige sendt til min E-Boks.

Jeg giver endvidere samtykke til, at oplysningerne i anmodningen om begravelse eller ligbrænding indsamles og behandles af begravelsesmyndigheden til brug for begravelsesmyndighedens afgørelse herom, samt at oplysningerne videregives til krematorium og/- eller kirkegård og skifteret.

Jeg er bekendt med, at begravelsesforretning arkiverer og opbevarer mine personlige data (personnummer, adresse mv.) i henhold til Uldahls - personlige begravelsers persondatapolitik og Persondataforordningen af 25. maj 2018 (GDPR)

Jeg bekræfter, at jeg afholder udgiften til begravelsen/bisættelsen samt at repræsentanten må ansøge og modtage afgørelse om samt udbetaling af begravelseshjælp efter afdøde på mine vegne.

Dato og underskrift

Dato:	Underskrift
-------	-------------