# KRISTIN KREMATOORIUM

# Matusebüroo Kristin OÜ

# Ravi 18

# Tallinn 10138 “……..” ……………2020

**T U H A S T A M I S L U B A**

Tuhastamiseprotsessi nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tuhastamise aeg:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Käesolevaga volitab allakirjutanu (edaspidi “tuhastuse tellija”) läbi viima

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

surnukeha tuhastamise

Kadunu suri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(surma koht ja aeg)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(isikukood, surmatunnistuse nr.)

Samuti kohustub tuhastamise tellija kandma kõik tuhastamisprotsessi läbiviimisega seotud kulud. Võtab endale vastutuse kõigi võimalike tagajärgede eest, mis võivad tuleneda nakkushaiguste poolt põhjustatud surmapõhjustest mitteteatamisest.

Tuhastatud säilmed palun \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Käesolevaga kinnitan, et olen surnu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(sugulusaste/teine isik ja nimi)

ja oman õigust tellida kadunu surnukeha tuhastamine ja määrata tuhastatud säilmete matmine/säilitamine. Ma mõistan, et tuhastamisprotsessi iseloomu tõttu hävitatakse ka kõik väärtuslikud materjalid, kaasa arvatud hambakuld. Kui surnukirst, või osa sellest on tuhastamiseks mittesobivast materjalist, on Matusebüroo Kristin OÜ õigus nõuda surnukeha ümberpaigutamist tuhastamiseks sobivasse kirstu või mittesobivate materjalide eemaldamist. Samuti mõistan, et tuhastatud säilmed kujutavad endast imeväikesi luuosakesi, mis paigutatakse peale tuhastamisprotsessi lõpuleviimist selleks ettevalmistatud urni. Kõik Matusebüroo Kristin OÜ poolt pakutavad urnid on sobivad tuhastatud säilmete terviklikuks säilitamiseks. Juhul, kui minu poolt valitud urn on tellitud väljastpoolt krematooriumi ja ei mahuta tuhastatud säilmeid tervikuna, on Matusebüroo Kristin OÜ õigus anda tuhastatud säilmete urni mittemahtunud osa üle ajutises anumas. Kinnitan, et mõistan kogu tuhastamisprotsessi läbiviimisega seotud vastutust, mida kannan ainuisikuliselt. **Samuti kinnitan, et kadunu kehas ei olnud südamestimulaatorit**, proteese ega muid võõrkehi, mis võivad osutuda plahvatusohtlikeks. Juhul, kui surnukehasse oli opereeritud ülal loetletud abivahendeid/võõrkehi, olen eelnevalt sellest informeerinud Matusebüroo Kristin OÜ esindajat. Juhul, kui pole Matusebüroo Kristin OÜ esindajat õigeaegselt ülalnimetatud plahvatusohtlikest abivahendidest/võõrkehadest informeerinud, vastutan täielikult sellele järgnevate võimalike tagajärgede (kahju Kristin krematooriumile Matusekeskuses või sealsete töötajatele) eest.

Allkiri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tellija nimi ja aadress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_