

Lebens- und Staatsangehörigkeitsbescheinigung
Fe de vida/Nacionalidade

Versicherungsnummer / Número de seguro

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Teil A Erklärung der/des Rentenberechtigten Parte A Declaração do(a) beneficiário(a)		Zutreffendes bitte ankreuzen Marcar com uma cruz a menção aplicável	X
A1	Name, Vorname Sobrenomes e prenomes	Geburtsdatum Data de nascimento	
		Geburtsname Nome de solteiro(a)	
	Anschrift / Endereço		
	Land / País		
A2	Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet? Somente para viúvas e viúvos: O beneficiário/a beneficiária contraiu novamente matrimônio? <input type="checkbox"/> ja/sim <input type="checkbox"/> nein/não		Datum der Heirat: Data de celebração do casamento:
A3	Datum Data 	Unterschrift der/des Rentenempfänger*s/Berechtigten (Vor- und Nachname) Assinatura do(a) beneficiário(a) da aposentadoria ou pensão (Prenomes e sobrenomes)	
Teil B Angehörige*r / Bevollmächtigte*r / Parte B Familiares / Representantes Die rentenberechtigte Person ist nicht in der Lage, die Lebensbescheinigung selbst zu unterschreiben. Unterschrieben wurde durch eine*n Angehörige*n/Bevollmächtigte*n. Im Teil B müssen die Personalien der/des Angehörigen/Bevollmächtigten eingetragen werden. A pessoa que tem direito à pensão não tem condições de assinar sozinha a prova de vida. Quem assinou foi um familiar/representante. Na parte B, devem ser inseridos os dados pessoais do familiar/representante.			
B	Die im Teil A genannte Person lebt. / A pessoa mencionada na Parte A está viva. Aus gesundheitlichen Gründen hat an Stelle der/des Rentenberechtigten folgende Person die Lebensbescheinigung ausgefüllt und unterschrieben: Devido a motivos de saúde, a pessoa a seguir preencheu e assinou a prova de vida para a pessoa que tem o direito à pensão: Vor-/Nachname, Geburtsdatum, Geburtsname – Angehörige*r / Bevollmächtigte*r Prenomes, Sobrenomes, Data de nascimento, Nome de solteiro(a) – Familiares / Representantes		

	Aktuelle Anschrift – Angehörige*r / Bevollmächtigte*r Endereço atual do familiar/representante		

