

**Lebens- und Staatsangehörigkeitsbescheinigung
Πιστοποιητικό ζωής και ιθαγένειας**

Versicherungsnummer / Αριθμός ασφαλιστικού μητρώου

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

Teil A Erklärung der/des Rentenberechtigten Τμήμα Α Δήλωση του δικαιούχου παροχής συντάξεως		Zutreffendes bitte ankreuzen Βάζετε X στο σωστό	X
A1	Name, Vorname Επίθετο, όνομα	Geburtsdatum Ημερομηνία γεννήσεως	
	Geburtsname το γένος		
	Anschrift / Διεύθυνση		
	Land / Χώρα		
A2	Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet? Μόνον για χήρες και χήρους: Ο/Η δικαιούχος ξαναπαντρεύθηκε; <input type="checkbox"/> nein/όχι	<input type="checkbox"/> ja/ναι Datum der Heirat: Ημερομηνία τέλεσης γάμου:	
A3	Datum Ημερομηνία	Unterschrift der/des Rentenempfänger*s/Berechtigten (Vor- und Nachname) Υπογραφή του συνταξιούχου/δικαιούχου (Όνομα και επίθετο)	
Teil B Angehörige*r / Bevollmächtigte*r / Μέρος Β Συγγενής/Πληρεξούσιος			
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. Ο/Η δικαιούχος της σύνταξης δεν είναι σε θέση να υπογράψει ο ίδιος/η ίδια τη Βεβαίωση Ζωής. Η βεβαίωση υπογράφηκε από έναν/μία συγγενή/πληρεξούσιο. Στο Μέρος Β πρέπει να συμπληρωθούν τα προσωπικά στοιχεία του/της συγγενούς/πληρεξουσίου.			
B	Die im Teil A genannte Person lebt. / Το πρόσωπο που αναφέρεται στο μέρος Α βρίσκεται εν ζωή. Aus gesundheitlichen Gründen hat an Stelle der/des Rentenberechtigten folgende Person die Lebensbescheinigung ausgefüllt und unterschrieben: Για λόγους υγείας, τη Βεβαίωση Ζωής συμπλήρωσε και υπέγραψε, αντί της/του δικαιούχου σύνταξης, το ακόλουθο πρόσωπο: Vor-/Nachname, Geburtsdatum, Geburtsname – Angehörige*r / Bevollmächtigte*r Όνομα, Επίθετο, Ημερομηνία γεννήσεως, Το γένος – Συγγενής/Πληρεξούσιος		
	Aktuelle Anschrift – Angehörige*r / Bevollmächtigte*r Τρέχουσα διεύθυνση συγγενούς/πληρεξουσίου		