

**Lebens- und Staatsangehörigkeitsbescheinigung  
Levebevis/Nasjonalitetsbevis**

**Versicherungsnummer / Forsikringspolise nummer**

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

<b>Teil A Erklärung der/des Rentenberechtigten</b>		Zutreffendes bitte ankreuzen		<b>X</b>
<b>Del A Erklæring fra mottaker av pensjon/Begunstigede</b>		Vennligst sett et kryss ved det som gjelder		
<b>A1</b>	Name, Vorname Etternavn, fornavn	Geburtsdatum Fødselsdato		
	Geburtsname Navn som ugift			
	Anschrift / Adresse			
Land / Land				
<b>A2</b>	Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet? Kun for enker og enkemenn: Har pensjonisten giftet seg på nytt etter at betalingen av enkepensjon begynte? <input type="checkbox"/> ja/ja <input type="checkbox"/> nein/nei	Datum der Heirat: Bryllupsdato:		
<b>A3</b>	Datum Dato	Unterschrift der/des Rentenempfänger*s/Berechtigten (Vor- und Nachname) Underskrift av pensjonsmottaker/begunstiget fornavn og etternavn		
<b>Teil B Angehörige*r / Bevollmächtigte*r / Del B Pårørende/fullmektig</b> 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. Den pensjonsberettigede er ikke i stand til å underskrive leveattesten selv. Pårørende/fullmektig har underskrevet på deres vegne. I del B må personopplysningene til den pårørende/fullmektige fylles ut.				
<b>B</b>	Die im Teil A genannte Person lebt. / Personen som er nevnt i del A, lever. Aus gesundheitlichen Gründen hat an Stelle der/des Rentenberechtigten folgende Person die Lebensbescheinigung ausgefüllt und unterschrieben: Av helseårsaker har følgende person utfylt og underskrevet livssertifikatet på den pensjonsberettigedes vegne: Vor-/Nachname, Geburtsdatum, Geburtsname – Angehörige*r / Bevollmächtigte*r Fornavn, Etternavn, Fødselsdato, Navn som ugift – Pårørende/fullmektig <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>			
Aktuelle Anschrift – Angehörige*r / Bevollmächtigte*r Gjeldende adresse – Pårørende/fullmektig <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>				