

**Lebens- und Staatsangehörigkeitsbescheinigung**  
**Certificado de vida e de nacionalidade**

**Versicherungsnummer / Número de inscrição no seguro**

_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _
---------	---------	-------------------	-----	-----------	---------

<b>Teil A Erklärung der/des Rentenberechtigten</b> <b>Parte A Declaração do titular da pensão</b>	Zutreffendes bitte ankreuzen Assinalar o que interessa	<b>X</b>
--	---	----------

<b>A1</b>	Name, Vorname Apelido, nome próprio	Geburtsdatum Data de nascimento	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
			Geburtsname Apelido de solteira				
Anschrift / Morada							
Land / País							

<b>A2</b>	Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet? Só para os (as) viúvos (as) - O (a) beneficiário (a) voltou a casar? <input type="checkbox"/> ja/ sim <input type="checkbox"/> nein/não	Datum der Heirat: Dia do casamento:  _ _ _ _ _ _ _ _ _
-----------	--	--

<b>A3</b>	Datum Data  _ _ _ _ _ _ _ _ _	Unterschrift der/des Rentenempfänger*s/Berechtigten (Vor- und Nachname) Assinatura do (a) beneficiário (a) e/ou titular da pensão (nome próprio e apelido)
-----------	-------------------------------------	---

**Teil B Angehörige\*r / Bevollmächtigte\*r / Parte B familiar\*/representante\***  
 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.  
 O(a) pensionista não pôde assinar o atestado de prova de vida por mão própria. A assinatura foi realizada por um(a)\* familiar\*/representante\*. Na parte B devem ser indicados os dados pessoais do(a) familiar/representante.

<b>B</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 Nome próprio, Apelido, Date de Nascimento, Apelido de solteira – familiar*/representante*  ----- ----- -----  Aktuelle Anschrift – Angehörige*r / Bevollmächtigte*r Morada atual - familiar*/representante*  ----- ----- -----
----------	--