Lebens- und Staatsangehörigkeitsbescheinigung
Potvrda o životu i državljanstvu

Versicherungsnummer / Penzijski broj

Teil A Erklärung der/des Rentenberechtigten **Deo A Izjava korisnika prava na penziju**		Zutreffendes bitte ankreuzen Molimo zaokružite odgovarajuće	**X**
A1	Name, Vorname Prezime, ime	Geburtsdatum Datum rođenja	
		Geburtsname Prezime pri rođenju	
	Anschrift / Adresa		
	Land / Država		
A2	Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet? Samo za udovice i udovce: da li je korisnik prava ponovo sklopio/-la brak? ☐ nein/ne	☐ ja/ da Datum der Heirat: Datum venčanja:	
A3	Datum Datum	Unterschrift der/des Rentenempfänger*s/Berechtigten (Vor- und Nachname) Potpis primaoca penzije / korisnika prava na penziju (ime i prezime)	

Teil B Angehörige*r / Bevollmächtigte*r / Deo B Član porodice / opunomoćenik

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.

Osoba koja je nosilac prava na penziju nije u stanju da sama potpiše potvrdu o životu. Potvrdu je potpisao član porodice / opunomoćenik. U delu B moraju da se unesu lični podaci člana porodice / opunomoćenika.

B

Die im Teil A genannte Person lebt. / Osoba imenovana u delu A je živa.

Aus gesundheitlichen Gründen hat an Stelle der/des Rentenberechtigten folgende Person die Lebensbescheinigung ausgefüllt und unterschrieben:

Iz zdravstvenih razloga sledeća osoba je popunila i potpisala potvrdu o životu umesto osobe koja ima pravo na penziju:

Vor-/Nachname, Geburtsdatum, Geburtsname – Angehörige*r / Bevollmächtigte*r
Ime, Prezime, Datum rođenja, Prezime pri rođenju – Član porodice / opunomoćenik

Aktuelle Anschrift – Angehörige*r / Bevollmächtigte*r
Sadašnja adresa – člana porodice /opunomoćenika