Lebensbescheinigung (LB)
Potvrzení života

Versicherungsnummer / Číslo pojistky

Die LB muss im Original per Brief an den Renten Service gesendet werden.
Originál potvrzení o žití je nutno odeslat na adresu Důchodového servisu.

Teil A Erklärung zur rentenberechtigten Person **Část A Prohlášení osoby oprávněné k výplatě důchodu**		Zutreffendes bitte ankreuzen Hodící se zakřížkujte	**X**
A1	Name, Vorname Příjmení, jméno	Geburtsdatum Datum narození	
		Geburtsname / Rodné příjmení Geburtsort / Místo narození	
	Anschrift / Adresa		
	Land / Země		
A2	Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet? Pouze pro vdovy a vdovce: Uzavřela oprávněná osoba opět sňatek? ☐ nein/ne	☐ ja/ano Datum der Heirat: Datum sňatku:	
A3	Datum (TTMMJJJJ) Datum (DDMMRRRR)	Unterschrift der rentenberechtigten Person (Vor- und Nachname) Podpis příjemce/příjemkyně důchodu/oprávněné osoby (Jméno a příjmení)	

Teil B Amtliche Bestätigung / Část B Úřední potvrzení

B

I. Die rentenberechtigte Person lebt und hat folgende Unterlagen vorgelegt
Příjemce/příjemkyně důchodu žije a předložil/a následující doklady

☐ Reisepass / Cestovní pas
☐ Personalausweis / Občanský průkaz
☐ Staatsangehörigkeitsausweis / Osvědčení o státní příslušnosti
☐ Bestätigung anhand des Einwohnermelderegisters / Potvrzení registru obyvatelstva

ausgestellt am / vydáno dne

gültig bis / platné do

mit der Nummer / s číslem

II. Aus gesundheitlichen Gründen (s. beigefügte Anlage / ärztliches Attest) hat an Stelle der rentenberechtigten Person folgende Person vorgesprochen:
Ze zdravotních důvodů (viz připojenou přílohu / lékařský posudek) se místo důchodkyně/důchodce dostavila následující osoba:

Name und Adresse / Jméno, příjmen

Amtliche Stelle / Místo pro úřední záznamy

Ort, Datum / Místo, datum

Unterschrift / Podpis

Stempel
Razítko

Postadresse des Renten Service: Deutsche Post AG, Niederlassung Renten Service, 04078 Leipzig, DEUTSCHLAND