Lebensbescheinigung
Elämäntodistus

Versicherungsnummer / Vakuutusnumero

Die LB muss im Original per Brief an den Renten Service gesendet werden.
Elämäntodistus on lähetettävä alkuperäisessä muodossa kirjeitse Renten Servicelle.

Teil A Erklärung zur rentenberechtigten Person
Osa A Selvitys eläkkeen-/etuudensaajasta

Zutreffendes bitte ankreuzen
Oikea kohta ruksattava **X**

A1

Name, Vorname
Sukunimi, etunimi

Geburtsdatum
Syntymäaika

Geburtsname / Tyttönimi

Geburtsort / Syntymäpaikka

Anschrift
Osoite

Land / Maa

A2

Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet?
Vain lesket: Onko eläkkeensaaja mennyt uudestaan naimisiin, sen jälkeen kun leskeneläkkeen maksaminen on alkanut?

☐ nein/ei

☐ ja/kyllä
Datum der Heirat:
Vihkimispäivä:

A3

Datum (TTMMJJJJ)
Päiväys (PPKKVVVV)

Unterschrift der rentenberechtigten Person (Vor- und Nachname)
Eläkkeen-/etuudensaajan allekirjoitus (etu- ja sukunimi)

Teil B Amtliche Bestätigung / Osa B Virallinen todistus

B

I. Die rentenberechtigte Person lebt und hat folgende Unterlagen vorgelegt
Etuudensaaja elää ja on esittänyt seuraavat asiakirjat

☐ Reisepass / Passi
☐ Personalausweis / Henkilökortti
☐ Staatsangehörigkeitsausweis / Kansalaisuustodistus
☐ Bestätigung anhand des Einwohnermelderegisters
Vahvistus väestörekisteri tietojen perusteella

ausgestellt am / annettu (pvm)

gültig bis / viimeinen voimassaolopäivä

mit der Nummer / numero

II. Aus gesundheitlichen Gründen (s. beigefügte Anlage / ärztliches Attest) hat an Stelle der rentenberechtigten Person folgende Person vorgesprochen:
Seuraava henkilö on terveyssyistä (ks. oheinen liite/lääkärintodistus) asioinut eläkkeen-/etuudensaajan puolesta:

Name und Adresse / Nimi ja osoite

Amtliche Stelle / Viranomainen

Ort, Datum / Paikka, päivämäärä

Unterschrift / Allekirjoitus

Stempel
Leima

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