Lebensbescheinigung (LB)
Potvrda o životu

Versicherungsnummer / Broj osiguranika

Die LB muss im Original per Brief an den Renten Service gesendet werden.
Original potvrde o životu mora se poslati natrag na adresu Mirovinskog servisa.

Teil A Erklärung zur rentenberechtigten Person **Dio A Izjava korisnika prava mirovine**	Zutreffendes bitte ankreuzen Molimo zaokružite obdogovarajuće	**X**

A1

Name, Vorname
Prezime, ime

Geburtsdatum
datum rođenja

Geburtsname / prezime pri rođenju

Geburtsort / mjesto rođenja

Anschrift / adresa

Land / država

A2

Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet?
Samo za udovice i udovce: Je li se korisnik-ca mirovine ponovno ženio/udavala?

☐ nein/ne

☐ ja/da
Datum der Heirat:
Datum vjenčanja:

A3

Datum (TTMMJJJJ)
Datum (ddmmyyyy)

Unterschrift der rentenberechtigten Person (Vor- und Nachname)
Potpis primatelja mirovine / korisnika/-ce prava na mirovinu (Ime i prezime)

Teil B Amtliche Bestätigung / Dio B Službena potvrda

B

I. Die rentenberechtigte Person lebt und hat folgende Unterlagen vorgelegt
Primatelj/-ca mirovine je živ/-a i priložio/-la je sljedeću dokumentaciju

☐ Reisepass / putovnica
☐ Personalausweis / osobna iskaznica
☐ Staatsangehörigkeitsausweis / isprava o državljanstvu
☐ Bestätigung anhand des Einwohnermelderegisters / potvrda registarskog ureda za prijavu i odjavu stanovnika

ausgestellt am / ispostavljeno dana

gültig bis / vrijedi do

mit der Nummer / sa brojem

II. Aus gesundheitlichen Gründen (s. beigefügte Anlage / ärztliches Attest) hat an Stelle der rentenberechtigten Person folgende Person vorgesprochen:
Iz zdravstenih razloga (v. priložena dokumenta / ljekarsku potvrdu) je umjesto imatelja prava na mirovinu u njegovo ime govorila sljedeća osoba:
Name und Adresse / Ime i adresa

Amtliche Stelle / službeno mjesto

Ort, Datum / mjesto, nadnevak

Unterschrift / potpis

Stempel
pečat

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