

Lebensbescheinigung (LB)
Доживотен сертификат

Versicherungsnummer / Осигуренички број

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Die LB muss im Original per Brief an den Renten Service gesendet werden.

Оригиналната доживотен сертификат мора да се испрати назад на адресата на пензискиот сервис.

	Teil A Erklärung zur rentenberechtigten Person	Zutreffendes bitte ankreuzen Потребното да се обележи	X
Дел А Изјава на лицето со право на пензија			
A1	Name, Vorname Презиме, име	Geburtsdatum Ден на раѓање	
	Geburtsname / Родено презиме		
	Geburtsort / Место на раѓање		
Anschrift / Адреса			
Land / Земја			
A2	Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet? Само за вдовици или вдовци: Дали лицето со право на пензија повторно се венчало nein/не	ja/да Datum der Heirat: Датум на венчавање:	
A3	Datum (TTMMJJJJ) Дата (DDMMYYYY)	Unterschrift der rentenberechtigten Person (Vor- und Nachname) Потпис на примателот на пензијата/лицето со право на пензија (Име и презиме)	
Teil B Amtliche Bestätigung / Дел В Потврда од официјална служба			
B	I. Die rentenberechtigte Person lebt und hat folgende Unterlagen vorgelegt Примателот на пензијата е жив и ги приложи следниве документи		
	Reisepass Пасош	Personalausweis Лична карта	Staatsangehörigkeitsausweis Легитимација за државјанство
	Bestätigung anhand des Einwohnermelderegisters Потврда од регистарот за евиденција на живеалиштето		
	ausgestellt am / издадено на ден	gültig bis / важи до	
	mit der Nummer / со број		
	II. Aus gesundheitlichen Gründen (s. beigelegte Anlage / ärztliches Attest) hat an Stelle der rentenberechtigten Person folgende Person vorgesprochen: Од здравствени причини (в. прилог/лекарско уверение) наместо лицето со право на добивање пензија изјавата ја даде следното лице: Name und Adresse / име и адреса		
Amtliche Stelle / Официјална служба			
Ort, Datum / Место, датум		 Stempel Печат	
Unterschrift / Потпис			

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