

**Lebensbescheinigung (LB)
Certificado de vida**

Versicherungsnummer / Número de inscrição no seguro

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

Die LB muss im Original per Brief an den Renten Service gesendet werden.
Certificado de vida tem de ser enviado em original por carta para o Serviço de Pensões.

Teil A Erklärung zur rentenberechtigten Person		Zutreffendes bitte ankreuzen Assinalar o que interessa		X								
Parte A Declaração do titular da pensão												
A1	Name, Vorname Apelido, nome próprio	Geburtsdatum Data de nascimento	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td style="width:12.5%;"></td> <td style="width:12.5%;"></td> <td style="width:12.5%;"></td> <td style="width:12.5%;"></td> <td style="width:12.5%;"></td> <td style="width:12.5%;"></td> <td style="width:12.5%;"></td> <td style="width:12.5%;"></td> </tr> </table>									
	Geburtsname / Apelido de solteira		Geburtsort / Local de nascimento									
	Anschrift / Morada											
Land / País												
A2	Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet? Só para os (as) viúvos (as) - O (a) beneficiário (a) voltou a casar? nein/não	ja/ sim Datum der Heirat: Dia do casamento: <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td style="width:12.5%;"></td> <td style="width:12.5%;"></td> <td style="width:12.5%;"></td> <td style="width:12.5%;"></td> <td style="width:12.5%;"></td> <td style="width:12.5%;"></td> <td style="width:12.5%;"></td> <td style="width:12.5%;"></td> </tr> </table>										
A3	Datum (TTMMJJJJ) Data (DDMMAAAA)	Unterschrift der rentenberechtigten Person (Vor- und Nachname) Assinatura do (a) beneficiário (a) e/ou titular da pensão (nome próprio e apelido)										
Teil B Amtliche Bestätigung / Parte B Certificação oficial												
B	I. Die rentenberechtigte Person lebt und hat folgende Unterlagen vorgelegt O (a) beneficiário (a) da reforma está vivo (a) e apresentou os seguintes documentos:											
	Reisepass Passaporte	Personalausweis Bilhete de identidade	Staatsangehörigkeitsausweis Documento comprovativo da nacionalidade	Bestätigung anhand des Einwohnermelderegisters Confirmação pela entidade de registo de moradores								
	ausgestellt am / emitido a	gültig bis / válido até										
	mit der Nummer / com o número											
II. Aus gesundheitlichen Gründen (s. beigefügte Anlage / ärztliches Attest) hat an Stelle der rentenberechtigten Person folgende Person vorgeschprochen: Por motivos de saúde (ver anexos / atestado médico), em lugar do titular da pensão compareceu a seguinte pessoa: Name und Adresse / Nome e morada												
Amtliche Stelle / Organismo Oficial												
Ort, Datum / Lugar, data												
Unterschrift / Assinatura												

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