Lebensbescheinigung (LB)
Potrdilo o življenju

Versicherungsnummer / številka zavarovanca

Die LB muss im Original per Brief an den Renten Service gesendet werden.
Potrdilo o življenju je treba poslati v izvirniku s pismom pokojninski službi Renten Service.

Teil A Erklärung zur rentenberechtigten Person **Del A Izjava prejemnika pokojnine/upravičenca**		Zutreffendes bitte ankreuzen Ustrezno označite s križcem	**X**
A1	Name, Vorname Priimek, ime	Geburtsdatum Datum rojstva	
		Geburtsname / Priimek ob rojstvu Geburtsort / Kraj rojstva	
	Anschrift / naslov		
	Land / država		
A2	Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet? Samo za vdove in vdovce: Ali se je upravičenec/upravičenka znova poročil(a)? ☐ nein/ne	☐ ja/da Datum der Heirat: Datum poroke:	
A3	Datum (TTMMJJJJ) Datum (DDMMLLLL)	Unterschrift der rentenberechtigten Person (Vor- und Nachname) Podpis prejemnika pokojnine/upravičenca (ime in priimek)	

Teil B Amtliche Bestätigung / Del B Potrditev uradnega organa

B

I. Die rentenberechtigte Person lebt und hat folgende Unterlagen vorgelegt
Upravičenec/upravičenka je živ(a) in je predložil(a) naslednjo dokumentacijo

☐ Reisepass / Potni list ☐ Personalausweis / Osebno izkaznico ☐ Staatsangehörigkeitsausweis / Potrdilo o državljanstvu ☐ Bestätigung anhand des Einwohnermelderegisters / Potrdilo matičnega urada (urada za prijavo bivališča)

ausgestellt am / izdan(a)(o) dne

gültig bis / veljaven(na)(no) do

mit der Nummer / s številko

II. Aus gesundheitlichen Gründen (s. beigefügte Anlage / ärztliches Attest) hat an Stelle der rentenberechtigten Person folgende Person vorgesprochen:
Zaradi zdravstvenih razlogov (glejte prilogo/zdravniško potrdilo) se je namesto upravičenca/ke do pokojnine oglasila naslednja oseba:

Name und Adresse / Ime in naslov

Amtliche Stelle / Uradni organ

Ort, Datum / Kraj, datum

Unterschrift / Podpis

Stempel
pečat

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