Lebensbescheinigung (LB)
Certificate of Life (LC)

Versicherungsnummer / Insurance policy number

Die LB muss im Original per Brief an den Renten Service gesendet werden.
The original LC must be sent by post to the Pension Service [Renten Service].

Teil A Erklärung zur rentenberechtigten Person **Part A Declaration of the pension beneficiary**		Zutreffendes bitte ankreuzen Please mark applicable with an	**X**
A1	Name, Vorname Surname, first name	Geburtsdatum Date of birth	
		Geburtsname, Maiden name Geburtsort, Place of birth	
	Anschrift / Address		
	Land / Country		
A2	Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet? Only for widows and widowers: Has the pensioner remarried since payment of widows pension payment began? ☐ nein/no	☐ ja/yes Datum der Heirat: Date of marriage:	
A3	Datum (TTMMJJJJ) Date (ddmmyyyy)	Unterschrift der rentenberechtigten Person (Vor- und Nachname) Signature of the pension beneficiary (First name and surname)	

Teil B Amtliche Bestätigung / Part B Official certification

B

I. Die rentenberechtigte Person lebt und hat folgende Unterlagen vorgelegt
The pension beneficiary is alive and has submitted the following documents

☐ Reisepass / Passport ☐ Personalausweis / Identity card ☐ Staatsangehörigkeitsausweis / Certificate of nationality ☐ Bestätigung anhand des Einwohnermelderegisters / Confirmation based on the register of residents

ausgestellt am / issued on

gültig bis / valid until

mit der Nummer / with the number

II. Aus gesundheitlichen Gründen (s. beigefügte Anlage / ärztliches Attest) hat an Stelle der rentenberechtigten Person folgende Person vorgesprochen:
The following person appeared on behalf of the pension beneficiary on grounds of the beneficiary's health (see enclosure / attached medical certificate):

Name und Adresse / Name and address

Amtliche Stelle / Official authority

Ort, Datum / Place, Date

Unterschrift / Signature

Stempel
Stamp

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