

Lebensbescheinigung (LB) 2024
Certificate of Life (LC) 2024

Versicherungsnummer / Insurance policy number

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

Deutsche Post AG
Niederlassung Renten Service
04078 Leipzig
GERMANY

Die Lebensbescheinigung muss im Original per Brief an den Renten Service gesendet werden.
The original certificate of life must be sent by post to Renten Service [Pension Service].

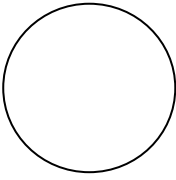
Teil A Erklärung zur rentenberechtigten Person Part A Declaration of the pension beneficiary			Zutreffendes bitte ankreuzen Please mark applicable with an	x			
A1	Name, Vorname Surname, first name	Geburtsdatum Date of birth					
	Geburtsname / Maiden name						
	Geburtsort / Place of birth						
	Anschrift / Address						
	Land / Country						
Identifikationskennzeichen / Customer Reference Number (CRN) / Social Security Number (SSN) / National Insurance Number (NINO)							
Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet? Only for widows and widowers: Has the pensioner remarried since the payment of the widow's pension began?							
Datum der Heirat: / Date of marriage:							
A2	Datum (TTMMJJJJ) Date (ddmmyyyy)	Eigenhändige Unterschrift der rentenberechtigten Person (Vor- und Nachname) Personal signature of the pension beneficiary (First name and surname)					
Teil B Bestätigung durch berechtigte Stelle / Part B Confirmation by competent authority							
B	Wenn anstelle der rentenberechtigten Person eine andere Person vorspricht, ist (zusätzlich zu Teil B) auch Teil C1 und C2 auszufüllen. / If a different person is speaking on behalf of the pension beneficiary, Parts C1 and C2 must also be completed (in addition to Part B).						
Zur Bestätigung berechnete Stellen: Botschaften, Konsulate, Behörden, Stadtverwaltung, Rentenversicherungsträger, Krankenkasse, Geldinstitut, Rotes Kreuz, Pfarramt, Rabbinat / Competent authorities: Embassies, consulates, public authorities, municipal administration, pension insurance institution, health insurance companies, financial institutions, the Red Cross, parish office, Rabbinat							
Die rentenberechtigte Person hat The pension beneficiary has	<input type="checkbox"/> persönlich vorgesprochen spoken in person	<input type="checkbox"/> nicht persönlich vorgesprochen (weitere Angaben erforderlich Teil C2) not spoken in person (further details required, Part C2)	Stempel der Bestätigungsstelle Stamp of confirmation authority				
Amtliche Stelle / Official authority							
Ort, Datum / Place, Date							
Name Mitarbeiter*in / Employee name							
Unterschrift der Bestätigungsstelle / Signature of confirmation authority							

Lebensbescheinigung (LB) 2024
Certificate of Life (LC) 2024

Versicherungsnummer / Insurance policy number

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

Teil C1 Bestätigung eines Arztes/einer Pflegeeinrichtung/eines Krankenhauses
Confirmation by a doctor/care facility/hospital

C1	Dies ersetzt nicht die Bestätigung der berechtigten Stelle in Teil B This does not replace confirmation by the competent authority in Part B	
	<input type="checkbox"/> Die rentenberechtigte Person lebt, kann aber nicht persönlich bei einer berechtigten Stelle vorsprechen. The pension beneficiary is alive, but cannot speak personally to a competent authority.	Stempel Arzt/Pflegeeinrichtung/ Krankenhaus Stamp of doctor/care facility/hospital 
	<input type="checkbox"/> Arzt / Doctor	
	<input type="checkbox"/> Pflegeeinrichtung / Care facility	
	<input type="checkbox"/> Krankenhaus / Hospital	
	Name / Name	
	Adresse / Address	
	Unterschrift / Signature	

Teil C2 Ergänzende Angaben zur Person, die anstelle der rentenberechtigten Person vorgesprochen hat
Additional details about the person speaking on behalf of the pension beneficiary

C2	
	Name / Name
	Adresse / Address
	Unterschrift der vorsprechenden Person / Signature of the person speaking of the pension beneficiary

Teil C3 Rückmeldungen an den Renten Service bei Tod der rentenberechtigten Person
Notification of the Pension Service upon the death of the pension beneficiary

C3	Sterbeurkunde bitte in Kopie beifügen / Please enclose a copy of the death certificate					
	<input type="checkbox"/> Die rentenberechtigte Person ist verstorben: The pension beneficiary is deceased:	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 25%; height: 20px;"></td><td style="width: 25%; height: 20px;"></td><td style="width: 25%; height: 20px;"></td><td style="width: 25%; height: 20px;"></td></tr></table> Datum des Todes / Date of death				
	Angabe zur Person die den Tod mitteilt: / Details regarding the person providing notification of death:					
	Name / Name	Verhältnis zur rentenberechtigten Person Relationship to the person entitled to a pension				
	Adresse / Address					

Weitere Informationen zur Lebensbescheinigung finden Sie unter www.rentenservice.de/LB
Further information regarding the certificate of life can be found at www.rentenservice.de/LB

Deutsche Post AG, Niederlassung Renten Service, 04078 Leipzig, GERMANY