Lebensbescheinigung 2026
Certificato di vita 2026

Deutsche Post

Versicherungsnummer / *Numero di assicurazione*

A1 Daten der rentenberechtigten Person
Dati della persona avente diritto alla pensione

Vor-/Nachname
Nome/cognome

Geburtsdatum
Data di nascita

Geburtsname
Cognome di nascita

Aktuelle Anschrift
Indirizzo attuale

Identifikationskennzeichen
Codice fiscale (CF)

Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet?
Solo per vedove e vedovi: l'avente diritto si è risposato?

Datum der Heirat / *Data di matrimonio*

A2 Eigenhändige Unterschrift der rentenberechtigten Person
Firma apposta di persona dall'avente diritto alla pensione

..... Ort, Datum
Luogo, data

..... Unterschrift
Firma

B Bestätigung durch berechtigte Stelle
Conferma da parte dell'ente autorizzato

Wenn anstelle der rentenberechtigten Person eine andere Person vorspricht, ist (zusätzlich zu Teil B) auch Teil C1 und C2 auszufüllen.
Se al posto dell'avente diritto alla pensione si presenta un'altra persona, è necessario compilare (oltre alla parte B) anche la parte C1 e C2.
Zur Bestätigung berechtigte Stellen: Botschaften, Konsulate, Behörden, Stadtverwaltung, Rentenversicherungsträger, Krankenkasse, Krankenhaus, Geldinstitut, Rotes Kreuz, Pfarramt, Rabbinat, Notar, Poliklinik
Enti autorizzati alla conferma: ambasciate, consolati, autorità, amministrazione comunale, assicurazioni pensionistiche, compagnie di assicurazione sanitaria, ospedali, istituti finanziari, Croce Rossa, ufficio parrocchiale, rabbinato, notai, policlinici

Die rentenberechtigte Person hat
La persona avente diritto alla pensione

☐ persönlich vorgesprochen
si è presentata di persona

☐ nicht persönlich vorgesprochen (weitere Angaben erforderlich in Teil C2)
non si è presentata di persona (ulteriori informazioni necessarie parte C2)

Stempel der Bestätigungsstelle
Timbro dell'ente per la conferma

..... Ort, Datum
Luogo, data

..... Name Mitarbeiter*in
Nome del collaboratore/trice

..... Unterschrift der Bestätigungsstelle
Firma dell'ente di conferma authority

☐ Behörde / *Ente*
☐ Bank / *Banca*
☐ Sonstige / *Altro*

C1 Bestätigung eines Arztes/einer Pflegeeinrichtung/eines Krankenhauses

Conferma di un medico/istituto di cura/ospedale

Dies ersetzt nicht die Bestätigung der berechtigten Stelle in Teil B.
Ciò non sostituisce la conferma dell'ente autorizzato nella parte B.

☐ Die rentenberechtigte Person lebt, kann aber nicht persönlich bei einer berechtigten Stelle vorsprechen.
La persona avente diritto alla pensione è viva, ma non può presentarsi di persona presso l'ente autorizzato.

☐ Die rentenberechtigte Person lebt, kann aber nicht eigenhändig unterschreiben.
La persona avente diritto alla pensione è viva e non può apporre di persona la propria firma.

☐ Arzt / *Medico*

☐ Pflegeeinrichtung / *Istituto di cura*

☐ Krankenhaus / *Ospedale*

Stempel Arzt/Pflegeeinrichtung/ Krankenhaus
Timbro medico/istituto di cura/ospedale

.....
Name / *Nome*

.....
Aktuelle Anschrift / *Indirizzo attuale*

....
Ort, Datum *Luogo, data* | Unterschrift *Firma*

C2 Ergänzende Angaben zur Person, die anstelle der rentenberechtigten Person vorgesprochen hat

Informazioni aggiuntive sulla persona che si è presentata al posto della persona avente diritto alla pensione

.....
Name / *Nome*

.....
Aktuelle Anschrift / *Indirizzo attuale*

....
Ort, Datum *Luogo, data* | Unterschrift der vorsprechenden Person *Firma della persona autorizzata*

D Mitteilung bei Tod der rentenberechtigten Person

Comunicazione in caso di decesso della persona avente diritto alla pensione

Bitte Sterbeurkunde in Kopie beifügen
Allegare una copia del certificato di morte

☐ Die rentenberechtigte Person ist verstorben. Datum des Todes:
La persona avente diritto alla pensione è deceduta. Data della morte:

.....
Angabe zur Person, die den Tod mitteilt
Informazioni sulla persona che sta comunicando la morte

.....
Verhältnis zur rentenberechtigten Person
Rapporto con la persona avente diritto alla pensione

.....
Aktuelle Anschrift / *Indirizzo attuale*

Original zurück an
Spedire la copia originale a

Deutsche Post AG
Niederlassung Renten Service
04078 Leipzig
GERMANY

Weitere Informationen zur Lebensbescheinigung finden Sie unter
Per maggiori informazioni sul certificato di esistenza in vita, si rimanda a

www.rentenservice.de/LB