

Änderungsanzeige Digitaler Lebensnachweis

Notificación de modificación del comprobante digital de fe de vida

Name und Adresse der absendenden Person:/ Nombre y dirección de la persona que lo envía:

Bitte senden Sie die Änderungsanzeige
an den Renten Service
Envíe la notificación de modificación
al Renten Service

Telefon (optional):/ Teléfono (opcional):

E-Mail-Adresse (optional):/ Dirección de correo electrónico (opcional):

Postabrechnungsnummer(n)/Postrentennummer(n)
Número/s de facturación postal o número/s de pensión postal

Geburtsdatum (TTMMJJJJ)
Fecha de nacimiento (DDMMAAAA)

Staatsangehörigkeit: / Nacionalidad:

Hinweis zur Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten im Rentenzahlverfahren: Ihre Daten verarbeiten wir zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung entsprechend Art. 6 Abs. 1 Buchstabe c) der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO). Detaillierte Informationen dazu wie Rechtsgrundlagen, Zweck der Verarbeitung, Speicherdauer, Kontaktdaten von Datenschutzbeauftragter und -aufsichtsbehörde sowie zu Ihren Rechten nach der DS-GVO erhalten Sie auf unserer Internetseite: rentenservice.de oder auf schriftliche Anfrage bei Deutsche Post AG, Niederlassung Renten Service, 13496 Berlin.

Aviso respecto al empleo que se hace de sus datos personales en el proceso de pago de pensiones: tratamos sus datos con el objeto de cumplir una obligación legal según lo estipulado en el art. 6, párr. 1, letra c) del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD). Para obtener informaciones más detalladas al respecto, como las bases legales, el objeto del tratamiento, la duración del almacenamiento, los datos de contacto del responsable de protección de datos y de la autoridad de control, así como sobre sus derechos según lo establecido en el RGPD, consulte nuestra página web rentenservice.de o bien dirija una consulta por escrito a Deutsche Post AG, Niederlassung Renten Service, 13496 Berlín.

1 Adresse / Dirección

Alte Adresse: Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Land / **Dirección antigua:** Calle, número, código postal, localidad, país

Neue Adresse: Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Land / **Dirección nueva:** Calle, número, código postal, localidad, país

2 Nur für Witwen und Witwer – Haben Sie wieder geheiratet? Falls zutreffend, bitte neuen Namen angeben.

2 Solo para viudos y viudas: ¿Se ha vuelto a casar? En caso afirmativo, indique su nuevo nombre.

Nein/no

Ja/sí

Datum der Eheschließung
Fecha del matrimonio

3 Tod der rentenberechtigten Person (wenn möglich, bitte Sterbeurkunde beifügen)

3 Fallecimiento de la persona beneficiaria de la pensión (si es posible, adjuntar certificado de defunción)

Name und Vorname der verstorbenen Person / Nombre y apellidos de la persona fallecida

Sterbedatum
Fecha de fallecimiento

Datum, Ort
Fecha, localidad

(Unterschrift der rentenberechtigten bzw. bei Tod der meldenden Person)
(Firma de la persona beneficiaria de la pensión o de la notificante del fallecimiento)

Adresse: Deutsche Post AG
Niederlassung Renten Service
04078 Leipzig
DEUTSCHLAND

Telefon: +49 221 56 92-777
Fax: +49 69 6530 1510 865
E-Mail: LB2022@deutschepost.de

Dirección: Deutsche Post AG
Niederlassung Renten Service
04078 Leipzig
DEUTSCHLAND

Teléfono: +49 221 56 92-777
Fax: +49 69 6530 1510 865
Correo electrónico: LB2022@deutschepost.de