Lebens- und Staatsangehörigkeitsbescheinigung
Levnadsintyg/Nationalitet

Versicherungsnummer / Försäkringsnummer

Teil A Erklärung zur rentenberechtigten Person **Del A Försäkran för pensionsmottagaren/förmånstagaren**		Zutreffendes bitte ankreuzen Kryssa för det som gäller med ett	**X**
A1	Name, Vorname Efternamn, förnamn	Geburtsdatum Födelsedatum	
		Geburtsname / Namn som ogift Geburtsort	
	Anschrift Adress		
	Land / Land		
A2	Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet? Endast för änkor och änkemän: Har pensionären gift om sig sedan betalning av änkepension påbörjades? ☐ nein/nej	☐ ja/ja Datum der Heirat: Datum för vigsel:	
A3	Datum (TTMMJJJJ) Datum (DDMMÅÅÅÅ)	Unterschrift der rentenberechtigten Person (Vor- und Nachname) Pensionsmottagarens/förmånstagarens underskrift (förnamn och efternamn)	
Teil B Amtliche Bestätigung / Del B Officiell försäkran			
B	I. Die rentenberechtigte Person lebt und hat folgende Unterlagen vorgelegt Förmånstagaren lever och har lämnat följande dokument ☐ Reisepass / Pass ☐ Personalausweis / ID-kort ☐ Staatsangehörigkeitsausweis / Intyg om nationalitet ☐ Bestätigung anhand des Einwohnermelderegisters / Bekräftelse baserad på invånarregister ausgestellt am / utfärdad den — gültig bis / giltig till mit der Nummer / med nummer		
	II. Die vorgelegten Unterlagen oder das Register enthalten folgende Angaben De dokument som inlämnats eller registret innehåller följande information Staatsangehörigkeit / Nationalitet		
	III. Aus gesundheitlichen Gründen (s. beigefügte Anlage / ärztliches Attest) hat an Stelle der rentenberechtigten Person folgende Person vorgesprochen: Av hälsoskäl (se bilaga / läkarintyg) har följande person infunnit sig istället för den pensionsberättigade: Namen und Adresse / Namn och adress		
	Amtliche Stelle / Officell myndighet Ort, Datum / Ort, Datum Unterschrift / Underskrift	Stempel Stämpel	