

Formulier

Bewijs van in leven zijn

1. Algemeen

E-mailadres _____ Relatienummer _____

Nederlands – Bewijs van in leven zijn – Ondergetekende

Naam

Functie

**Verklaart hierbij dat de hieronder ingevulde gegevens juist zijn
en dat de betrokkene heden in leven is.**

Naam en voornamen van de pensioengerechtigde

Geboortedatum _____ Nationaliteit _____

Huidig adres

Burgerlijke staat:

Ongehuwd

Geregistreerd partnerschap

Gescheiden

Gehuwd

Samenwonend*

Partner overleden sinds _____

* Met of zonder notariële akte

Datum _____ Plaats _____

Handtekening van de bevoegde autoriteit _____ Stempel _____

English – Certificate of life – I, the undersigned

Name

Capacity

Hereby declare that the information given below is correct and that the person in question is alive.

Surname and forename(s) of the pensioner

Date of birth

Nationality

Present address

Marital status:

Single

Registered partnership

Divorced

Married

Cohabiting*

Partner deceased since

* With or without notarial cohabitation agreement

Date

Place

Signature of the competent authority

Stamp

Français – Certificat de Vie – Le/la soussigné(e)

Nom

Fonction

Déclare par la présente que les renseignements ci-apres sont exacts et que la personne concernée est en vie à cette date.

Nom et prénom(s) de l'ayant droit

Né(e) le

Nationalité

Adresse actuelle

Etat civil:

Célibataire

Pacte civil de solidarité

Divorcé(e)

Marié(e)

Vivant en concubinage*

Partenaire décédé(e) depuis

* Avec ou sans acte notarié

Date

Lieu

Signature de l'autorité compétente

Cachet

Deutsch – Lebensbescheinigung – Der Unterzeichnete

Name

Dienstbezeichnung

**Bescheinigt, dass die eingetragenen Angaben korrekt sind
und dass die nachgenannte Person heute am Leben ist.**

Name und Vorname(n) des Pensionärs

Geboren am

Staatsangehörigkeit

Heutige Anschrift

Familienstand:

Ledig

Eingetragene Lebenspartnerschaft

Geschieden

Verheiratet

Lebensgemeinschaft*

Lebenspartner verstorben seit

* Mit oder ohne notarielle Beurkundung

Datum

Ort

Unterschrift des zuständigen Beamten

Stempel

Español – Fe de vida – El que suscribe

Nombre

Función

**Certifica que los datos de más abajo son correctos
y que el interesado vive el día de la fecha.**

Apellidos y nombre(s) del (de la) pensionista

Fecha de nacimiento

Nacionalidad

Domicilio actual

Estado civil:

Soltero

Pareja de hecho

Divorviado

Casado

Convivencia marital*

Defunción de la pareja desde

* Con o sin acta notarial

Fecha

Lugar

Firma de la autoridad competente

Sello
