

**Lebens- und Staatsangehörigkeitsbescheinigung
Certificat de viață/naționalitate**

Versicherungsnummer / Număr poliță asigurare

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | |
|---|--|---|---|
| Teil A Erklärung des Rentenberechtigten Partea A Declarația primitorului/beneficiarului de pensie | | Zutreffendes bitte ankreuzen Marcați cele valabile cu un | X |
| A1 | Name, Vorname Nume, prenume | Geburtsdatum Data nașterii | |
| | Geburtsname Nume de fată | | |
| | Anschrift / Adresa | | |
| | Land / Țara | | |
| A2 | Nur für Witwen und Witwer: Hat der/die Berechtigte wieder geheiratet? Numai pentru văduve și văduvi: Beneficiarul s-a recăsătorit după ce a început plata pensiei de văduv? <input type="checkbox"/> nein/nu | <input type="checkbox"/> ja/da Datum der Heirat: Data căsătoriei: | |
| A3 | Datum / Data | Unterschrift des Rentenempfängers/Berechtigten (Vor- und Nachname) Semnătura primitorului/beneficiarului de pensie (Nume și prenume) | |
| Teil B Amtliche Bestätigung / Partea B Certificare oficială | | | |
| B | I. Der Rentenempfänger lebt und hat folgende Unterlagen vorgelegt Beneficiarul de pensie este în viață și a prezentat următoarele documente | | |
| <input type="checkbox"/> Reisepass Pașaport | | <input type="checkbox"/> Personalausweis Carte de identitate | <input type="checkbox"/> Staatsangehörigkeitsausweis Certificat de naționalitate |
| <input type="checkbox"/> Bestätigung anhand des Einwohnermelderegisters Confirmare în baza registrului de rezidenți | | | |
| ausgestellt am / emis la | | gültig bis / valabil până la | |
| mit der Nummer / cu numărul | | | |
| II. Die vorgelegten Unterlagen oder das Register enthalten folgende Angaben Documentele prezentate sau registrul conțin următoarele date | | | |
| Staatsangehörigkeit / Naționalitate | | | |
| | | | |
| III. Aus gesundheitlichen Gründen (s. beigefügte Anlage / ärztliches Attest) hat anstelle des/der Rentenberechtigten folgende Person vorgeschrieben: Din motive medicale, în locul beneficiarului / beneficiarei pensiei s-a prezentat următoarea persoană (conform anexe / certificat medical): | | | |
| Name und Adresse / Nume și adresă | | | |
| | | | |
| Amtliche Stelle / Autoritatea competentă | | | |
| Ort, Datum / Data, localitatea | | | |
| Unterschrift / Semnătură | | | |