Lebensbescheinigung (LB) 2024
Certificat de vie 2024

Versicherungsnummer / Numéro d'assurance

Deutsche Post AG
Niederlassung Renten Service
04078 Leipzig
GERMANY

Die Lebensbescheinigung muss im Original per Brief an den Renten Service gesendet werden.
L'original du certificat de vie doit être envoyé par courrier au Service des pensions (Renten Service).

Teil A Erklärung zur rentenberechtigten Person
Partie A Déclaration du bénéficiaire de la pension

Zutreffendes bitte ankreuzen
Veuillez cocher la mention qui convient

X

A1

Name, Vorname
Nom, prénom

Geburtsdatum
Date de naissance

Geburtsname / Nom de naissance

Geburtsort / Lieu de naissance

Adresse / Adresse

Land /Pays

Identifikationskennzeichen / NIR (Numéro d'inscription au répertoire des personnes physiques)

Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet?
Uniquement pour les veuves et les veufs: l'ayant-droit s'est-il remarié?

Datum der Heirat: / Date du mariage:

A2

Datum (TTMMJJJJ)
Date (JJMMAAAA)

Eigenhändige Unterschrift der rentenberechtigten Person (Vor- und Nachname)
Signature manuscrite du/de la titulaire de la pension/de l'ayant-droit (Prénom et nom de famille)

Teil B Bestätigung durch berechtigte Stelle / Partie B Attestation de l'organisme habilité

B

Wenn anstelle der rentenberechtigten Person eine andere Person vorspricht, ist (zusätzlich zu Teil B) auch Teil C1 und C2 auszufüllen. / Si une autre personne se présente à la place du/de la titulaire de la pension, il convient de remplir également les parties C1 et C2 (en plus de la partie B).

Zur Bestätigung berechtigte Stellen: Botschaften, Konsulate, Behörden, Stadtverwaltung, Rentenversicherungsträger, Krankenkasse, Geldinstitut, Rotes Kreuz, Pfarramt, Rabbinat

Organismes habilités à délivrer une attestation : ambassades, consulats, autorités publiques, administration municipale, organisme d'assurance retraite, caisses d'assurance maladie, établissement financier, Croix-Rouge, paroisse, rabbinat

Die rentenberechtigte Person hat
Le/la titulaire de la pension

☐ persönlich vorgesprochen
s'est présenté(e) personnellement

☐ nicht persönlich vorgesprochen (weitere Angaben erforderlich Teil C2)
ne s'est pas présenté(e) personnellement (informations complémentaires requises, partie C2)

Stempel der Bestätigungsstelle
Tampon de l'organisme d'attestation

Amtliche Stelle / Organisme officiel

Ort, Datum / Lieu, date

Name Mitarbeiter*in / Nom du collaborateur/de la collaboratrice

Unterschrift der Bestätigungsstelle / Signature de l'organisme d'attestation

Lebensbescheinigung (LB) 2024
Certificat de vie 2024

Versicherungsnummer / Numéro d'assurance

Teil C1 Bestätigung eines Arztes/einer Pflegeeinrichtung/eines Krankenhauses
Partie C1 Attestation d'un médecin/d'un établissement de soins/d'un hôpital

C1

Dies ersetzt nicht die Bestätigung der berechtigten Stelle in Teil B!
Ne remplace pas l'attestation de l'organisme habilité dans la partie B!

☐ Die rentenberechtigte Person lebt, kann aber nicht persönlich bei einer berechtigten Stelle vorsprechen.
Le/la titulaire de la pension est en vie, mais ne peut pas se présenter personnellement auprès d'un organisme habilité.

☐ Arzt / Médecin
☐ Pflegeeinrichtung / Établissement de soins
☐ Krankenhaus / Hôpital

Stempel Arzt/Pflegeeinrichtung/Krankenhaus
Tampon du médecin/de l'établissement de soins/de l'hôpital

Name / Nom

Adresse / Adresse

Unterschrift / Signature

Teil C2 Ergänzende Angaben zur Person, die anstelle der rentenberechtigten Person vorgesprochen hat
Partie C2 Informations complémentaires sur la personne qui s'est présentée à la place du/de la titulaire de la pension

C2

Name / Nom

Adresse / Adresse

Unterschrift der vorsprechenden Person / Signature de la personne qui s'est présentée

Teil C3 Rückmeldungen an den Renten Service bei Tod der rentenberechtigten Person
Partie C3 Informations à envoyer au Service des pensions en cas de décès du/de la titulaire de la pension

C3

Sterbeurkunde bitte in Kopie beifügen / Veuillez joindre une copie du certificat de décès

☐ Die rentenberechtigte Person ist verstorben:
Le/la titulaire de la pension est décédé(e):

Datum des Todes / Date du décès

Angabe zur Person die den Tod mitteilt: / Données concernant la personne qui déclare le décès:

Name / Nom

Verhältnis zur rentenberechtigten Person
Lien avec le/la titulaire de la pension

Adresse / Adresse

Weitere Informationen zur Lebensbescheinigung finden Sie unter **www.rentenservice.de/LB**
Pour de plus amples informations sur le certificat de vie, veuillez consulter le site **www.rentenservice.de/LB**

Deutsche Post AG, Niederlassung Renten Service, 04078 Leipzig, GERMANY