

Lebensbescheinigung (LB) 2024  
Potvrda o životu 2024

Versicherungsnummer / Broj osiguranja

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Deutsche Post AG  
Niederlassung Renten Service  
04078 Leipzig  
GERMANY

Die Lebensbescheinigung muss im Original per Brief an den Renten Service gesendet werden.  
Original potvrde o životu mora se poslati nazad na adresu Penzijskog servisa.

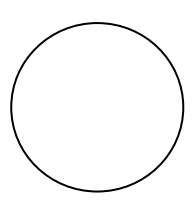
<b>Teil A Erklärung zur rentenberechtigten Person</b> <b>Dio A Izjava osobe koja ima pravo na penziju</b>		Zutreffendes bitte ankreuzen Molimo odgovarajuće označiti	<b>X</b>																				
<b>A1</b>	Name, Vorname Prezime, ime	Geburtsdatum Datum rođenja	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
	Geburtsname / Prezime pri rođenju																						
	Geburtsort / Mjesto rođenja																						
	Anschrift / Adresa																						
Land / Država																							
Identifikationskennzeichen / Osobni Identifikacijski Broj (OIB) <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																							
Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet? Samo za udovice i udovce: Da li je se ovlaštenik/ovlaštena ponovno vjenčao/la? Datum der Heirat: / Datum vjenčanja: <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																							
<b>A2</b>	Datum (TTMMJJJJ) Datum (DDMMGGGG) <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>															Eigenhändige Unterschrift der rentenberechtigten Person (Vor- und Nachname) Svojeručni potpis lica s pravom na penziju (ime i prezime)							
<b>Teil B Bestätigung durch berechtigte Stelle / Dio B Potvrđivanje od strane ovlašćenog organa</b>																							
<b>B</b>	Wenn anstelle der rentenberechtigten Person eine andere Person vorspricht, ist (zusätzlich zu Teil B) auch Teil C1 und C2 auszufüllen. / Ako se umjesto lica s pravom na penziju pojavi neko drugo lice, moraju se popuniti i dijelovi C1 i C2 (pored dijela B). Zur Bestätigung berechtigte Stellen: Botschaften, Konsulate, Behörden, Stadtverwaltung, Rentenversicherungsträger, Krankenkasse, Geldinstitut, Rotes Kreuz, Pfarramt, Rabbinat Organi nadležni za potvrđivanje: ambasade, konzulati, organi vlasti, gradska uprava, davaoci penzijskog osiguranja, društva za zdravstveno osiguranje, finansijske institucije, Crveni krst, parohijska kancelarija, rabinat																						
	Die rentenberechtigte Person hat Lice s pravom na penziju	<input type="checkbox"/> persönlich vorgesprochen pojavi se lično	<input type="checkbox"/> nicht persönlich vorgesprochen (weitere Angaben erforderlich Teil C2) nije se pojavilo lično (potrebne dodatne informacije, dio C2)	Stempel der Bestätigungsstelle Pečat organa potvrđivanja <div style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; border-radius: 50%; margin: 20px auto;"></div>																			
	<b>Amtliche Stelle / Službeno mjesto</b> Ort, Datum / Mjesto, datum <hr/> Name Mitarbeiter*in / Ime zaposlenog																						
Unterschrift der Bestätigungsstelle / Potpis organa potvrđivanja																							

**Lebensbescheinigung (LB) 2024**  
**Potvrda o životu 2024**

**Versicherungsnummer / Broj osiguranja**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Teil C1 Bestätigung eines Arztes/einer Pflegeeinrichtung/eines Krankenhauses**  
**Dio C1 Potvrda ljekara/ustanove za njegu/bolnice**

<b>C1</b>	Dies ersetzt nicht die Bestätigung der berechtigten Stelle in Teil B! Ovo ne zamjenjuje potvrdu ovlaštenog organa u dijelu B!	
	<input type="checkbox"/> Die rentenberechtigte Person lebt, kann aber nicht persönlich bei einer berechtigten Stelle vorsprechen. Lice s pravom na penziju je živo, ali ne može lično da dođe do ovlaštenog organa.	<p>Stempel Arzt/Pflegeeinrichtung/ Krankenhaus Pečat ljekara/ustanove za njegu/bolnice</p> 
	<input type="checkbox"/> Arzt / Ljekar	
	<input type="checkbox"/> Pflegeeinrichtung / Ustanova za njegu	
	<input type="checkbox"/> Krankenhaus / Bolnica	
	Name / Ime	
	Adresse / Adresa	
	Unterschrift / Potpis	

**Teil C2 Ergänzende Angaben zur Person, die anstelle der rentenberechtigten Person vorgeschprochen hat**  
**Dio C2 Dodatne informacije o licu koje se pojavilo umjesto lica s pravom na penziju**

<b>C2</b>	
	Name / Ime
	Adresse / Adresa
	Unterschrift der vorsprechenden Person / Potpis lica koje se pojavilo

**Teil C3 Rückmeldungen an den Renten Service bei Tod der rentenberechtigten Person**  
**Dio C3 Povratne informacije u slučaju smrti lica s pravom na penziju poslati Penzijskom servisu**

<b>C3</b>	Sterbeurkunde bitte in Kopie beifügen / U prilogu dostaviti kopiju smrtovnice							
	<input type="checkbox"/> Die rentenberechtigte Person ist verstorben: Lice s pravom na penziju je preminulo:	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table> Datum des Todes / Datum smrti						
	Angabe zur Person die den Tod mitteilt: / Informacije o licu koje informiše o smrti:							
	Name / Ime	Verhältnis zur rentenberechtigten Person U kom je odnosu s licem koje ima pravo na penziju						
	Adresse / Adresa							

Weitere Informationen zur Lebensbescheinigung finden Sie unter [www.rentenservice.de/LB](http://www.rentenservice.de/LB)  
Ostala uputstva i informacije o potvrdi o životu pogledajte na [www.rentenservice.de/LB](http://www.rentenservice.de/LB)

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