# Lebensbescheinigung (LB) 2024
# Certificato di vita 2024

**Versicherungsnummer / Numero di assicurazione**

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

**Die Lebensbescheinigung muss im Original per Brief an den Renten Service gesendet werden.**
**L'originale del certificato di vita deve essere inviato per lettera al Servizio pensioni.**

**Teil A Erklärung zur rentenberechtigten Person**
**Parte A Dichiarazione dell'avente diritto**

Zutreffendes bitte ankreuzen
Barrare le caselle di interesse

**X**

**A1**

Name, Vorname
Cognome, nome

Geburtsdatum
Data di nascita

Geburtsname / Cognome di nascita

Geburtsort / Luogo di nascita

Anschrift / Indirizzo

Land / Stato

Identifikationskennzeichen / Codice fiscale (CF)

Nur für Witwen und Witwer: Hat die/der Berechtigte wieder geheiratet?
Solo per vedove e vedovi: l'avente diritto si e risposato?

Datum der Heirat: / Data di matrimonio:

**A2**

Datum (TTMMJJJJ)
Data (GGMMAAAA)

Eigenhändige Unterschrift der rentenberechtigten Person (Vor- und Nachname)
Firma apposta di persona dall'avente diritto alla pensione (nome e cognome)

**Teil B Bestätigung durch berechtigte Stelle / Parte B Conferma da parte dell'ente autorizzato**

**B**

Wenn anstelle der rentenberechtigten Person eine andere Person vorspricht, ist (zusätzlich zu Teil B) auch Teil C1 und C2 auszufüllen. / Se al posto dell'avente diritto alla pensione si presenta un'altra persona, è necessario compilare (oltre alla parte B) anche la parte C1 e C2.

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

Enti autorizzati alla conferma: ambasciate, consolati, autorità, amministrazione comunale, assicurazioni pensionistiche, compagnie di assicurazione sanitaria, istituti finanziari, Croce Rossa, ufficio parrocchiale, rabbinato

| Die rentenberechtigte Person hat<br>La persona avente diritto alla pensione | ☐ persönlich vorgesprochen<br>si è presentata di persona | ☐ nicht persönlich vorgesprochen (weitere Angaben erforderlich Teil C2)<br>si è presentata di persona | Stempel der Bestätigungsstelle<br>Timbro dell'ente per la conferma |
|---|---|---|---|

**Amtliche Stelle / Ufficio pubblico**

Ort, Datum / Luogo, data

Name Mitarbeiter*in / Nome del collaboratore/trice

Unterschrift der Bestätigungsstelle / Firma dell'ente di conferma authority

**Lebensbescheinigung (LB) 2024**
**Certificato di vita 2024**

**Versicherungsnummer / Numero di assicurazione**

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

## Teil C1 Bestätigung eines Arztes/einer Pflegeeinrichtung/eines Krankenhauses
## Parte C1 Conferma di un medico/istituto di cura/ospedale

**C1**

Dies ersetzt nicht die Bestätigung der berechtigten Stelle in Teil B!
Ciò non sostituisce la conferma dell'ente autorizzato nella parte B!

☐ Die rentenberechtigte Person lebt, kann aber nicht persönlich bei einer berechtigten Stelle vorsprechen.
La persona avente diritto alla pensione è viva, ma non può presentarsi di persona presso l'ente autorizzato.

☐ Arzt / Medico
☐ Pflegeeinrichtung / Istituto di cura
☐ Krankenhaus / Ospedale

Stempel Arzt/Pflegeeinrichtung/ Krankenhaus
Az orvos/ápolási intézmény/kórház bélyegzője

Name / Nome

Adresse / Indirizzo

Unterschrift / Firma

## Teil C2 Ergänzende Angaben zur Person, die anstelle der rentenberechtigten Person vorgesprochen hat
## Parte C2 Informazioni aggiuntive sulla persona che si è presentata al posto della persona avente diritto alla pensione

**C2**

Name / Nome

Adresse / Indirizzo

Unterschrift der vorsprechenden Person / Firma della persona autorizzata

## Teil C3 Rückmeldungen an den Renten Service bei Tod der rentenberechtigten Person
## Parte C 3 Notifiche al Renten Service in caso di morte della persona avente diritto alla pensione

**C3**

Sterbeurkunde bitte in Kopie beifügen / Allegare una copia del certificato di morte

☐ Die rentenberechtigte Person ist verstorben:
La persona avente diritto alla pensione è deceduta:

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

Datum des Todes / Data della morte

Angabe zur Person die den Tod mitteilt: / Informazioni sulla persona che sta comunicando la morte:

Name / Nome

Verhältnis zur rentenberechtigten Person
Rapporto con la persona avente diritto alla pensione

Adresse / Indirizzo

Weitere Informationen zur Lebensbescheinigung finden Sie unter **www.rentenservice.de/LB**
Per maggiori informazioni sul certificato di esistenza in vita, si rimanda a **www.rentenservice.de/LB**

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