

Lebens- und Staatsangehörigkeitsbescheinigung
Certificado de vida y nacionalidad

Versicherungsnummer / Número de Seguro

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

Teil A Erklärung des Rentenberechtigten		Zutreffendes bitte ankreuzen Márquese lo que corresponda	X
Parte A Declaración del beneficiario de una pensión			
A1	Name, Vorname Apellidos, nombre	Geburtsdatum Fecha de nacimiento	
	Anschrift / Dirección	Geburtsname Apellido de soltera	
	Land / País		
A2	Nur für Witwen und Witwer: Hat der/die Berechtigte wieder geheiratet? Responda únicamente en caso de haber quedado viudo/a: ¿El/la titular se casó otra vez percibiendo la pensión de viudedad?	<input type="checkbox"/> ja/si Datum der Heirat: Fecha de matrimonio:	
	<input type="checkbox"/> nein/no		
A3	Datum Fecha	Unterschrift des Rentenempfängers/Berechtigten (Vor- und Nachname) Firma del / de la titular de la pensión/persona autorizada (Nombre y apellido/s)	
Teil B Amtliche Bestätigung / Parte B Certificación oficial			
B	I. Der Rentenempfänger lebt und hat folgende Unterlagen vorgelegt El beneficiario de la pensión vive y ha presentado la siguiente documentación:		
	<input type="checkbox"/> Reisepass Pasaporte	<input type="checkbox"/> Personalausweis Cédula de identidad	<input type="checkbox"/> Staatsangehörigkeitsausweis Cédula de ciudadanía
	<input type="checkbox"/> Bestätigung anhand des Einwohnermelderegisters Certificación de residencia		
	ausgestellt am / extendido el:	gültig bis / valido hasta el:	
	mit der Nummer / con el número:		
	II. Die vorgelegten Unterlagen oder das Register enthalten folgende Angaben Los documentos o la certificación de residencia presentados incluyen los siguientes datos:		
	Staatsangehörigkeit / nacionalidad		
	III. Anstelle der/des Rentenberechtigten hat folgende Person vorgespochen En lugar del/de la titular de la pensión ha comparecido la siguiente persona		
	<input type="checkbox"/> Gesetzlicher Vertreter / Representante legal	<input type="checkbox"/> Bevollmächtigter / Apoderado	
	Name und Adresse / Nombre y dirección		
	Amtliche Stelle / Oficina Pública		
	Ort, Datum / Lugar, Fecha		
	Unterschrift / Firma		