

**LEBENSBESTÄTIGUNG  
UVERENJE O ŽIVOTU**

Versicherungsnummer:  
Osiguranički broj: .....

Name:  
Prezime: .....

Vorname:  
Ime: .....

Geburtsdatum:  
Datum rođenja: .....

Genus-Anschrift:  
Adresa: .....

Familienstand:  
Bračno stanje: .....

verheiratet  
oženjen/udata

geschieden  
razveden

verwitwet  
udovac-ica

ledig  
neobjavljen/  
neudata

Kinder für die Waisenrente gezahlt wird:  
Deca za koju se plaća siročadski penzija:

Name und Vorname:  
Prezime i ime: .....

Geburtsdatum:  
Datum rođenja: .....

.....  
Unterschrift des Rentenempfängers/ Potpis korisnika penzije

**AMTLICHE BESCHERDIGUNG**  
Svedbeno evanđ

Es wird bescheinigt, dass der/die oben genannte(n) Rentenberechtigte(n) lebt (leben).  
Potvrđuje se, da je (su) gore navedeni korisnik(ici) penzije živ(i).

Ort und Datum:  
Mesto i datum: .....

RC

Stempel und Unterschrift:  
Pečat i potpis: .....

**ANMERKUNGEN:**  
Napomena: .....