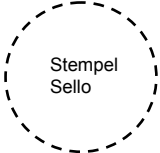


## Lebens- und Staatsangehörigkeitsbescheinigung Certificado de vida y nacionalidad

**Versicherungsnummer / Número de Seguro**

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

<b>Teil A Erklärung des Rentenberechtigten</b>		Zutreffendes bitte ankreuzen Márquese lo que corresponda	<b>X</b>
<b>Parte A Declaración del beneficiario de una pensión</b>			
<b>A1</b>	Name, Vorname Apellidos, nombre	Geburtsdatum Fecha de nacimiento	
		Geburtsname Apellido de soltera	
	Anschrift / Dirección		
	Land / País		
<b>A2</b>	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		
<b>A3</b>	Datum Fecha	Unterschrift des Rentenempfängers/Berechtigten (Vor- und Nachname) Firma del / de la titular de la pensión/persona autorizada (Nombre y apellido/s)	
<b>Teil B Amtliche Bestätigung / Parte B Certificación oficial</b>			
<b>B</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. Aus gesundheitlichen Gründen (s. beigefügte Anlage / ärztliches Attest) hat anstelle des/der Rentenberechtigten folgende Person vorgeschrieben: Por razones de salud del/de la titular de la pensión (véase anexo / certificado médico adjunto) compareció en su lugar la siguiente persona:		
	Name und Adresse / Nombre y dirección		
	<b>Amtliche Stelle / Oficina Pública</b>		
	Ort, Datum / Lugar, Fecha		
	Unterschrift / Firma		