

# Bewijs van in leven zijn

Certificate of life / Certificat de vie / Fe de vida / Lebensbescheinigung

Stuur dit formulier terug uiterlijk 31 december van het lopende jaar.

*Return this statement no later than December 31 of the current year.*

Alle velden zijn verplicht

*All fields are mandatory*

Uw klant-/registratienummer \_\_\_\_\_

## PERSOONLIJKE GEGEVENS

Vermeld de gegevens zoals geregistreerd bij uw bankinstelling.

*Provide the data as registered with your banking institution.*

Naam \_\_\_\_\_

*Person entitled to benefit / l'ayant droit à l'allocation / Derecho habiente a prestación / Name der/des Leistungsberechtigten*

Geboortedatum

\_\_\_\_ dd-mm-yyyy

*Date of birth / Date de naissance / Fecha de nacimiento / Geburtsdatum*

Burgerlijke staat

*Marital status / état civil / Stato civile / Familienstand*

Ongehuwd

*Single / Célibataire / Soltero / Ledig*

Gehuwd

Samenwonend per

\_\_\_\_ dd mm yyyy

*Married - Living together since / Marié(e) - En ménage depuis le / Casado - Cohabitando desde / Verheiratet - Zusammenwohnend seit*

Weduw(e) (naar) per

\_\_\_\_ dd mm yyyy

*Widow(er) / Veu(ve) (f) depuis le / Viud(a) (o) desde / Witwe seit*

Gescheiden per

\_\_\_\_ dd mm yyyy

*Divorced since / Divorcé(e) depuis le / Divorciado desde / Geschieden seit*

## GEGEVENS BEVOEGDE INSTANTIE / Details authorised office

Naam \_\_\_\_\_

*Name / Nom / Nombre / Name*

Functie \_\_\_\_\_

*Capacity / Fonction / Función / Dienstbezeichnung*

Ondergetekende verklaart hierbij dat de hierboven ingevulde gegevens juist zijn en dat genoemde persoon

*The undersigned (name and capacity) hereby declares that the information given above is correct and that the person in question*

*Le/la soussigné(e) (nom et fonction) déclare par la présente que les renseignements ci-avant sont exacts et que la personne concernée*

*El que suscribe (nombre y función) certifica que los datos de mas arriba son correctos y que el interesado*

*Der Unterzeichnete (Name und Dienstbezeichnung) bescheinigt, dass die eingetragenen Angaben korrekt sind und dass die genannte Person*

is overleden op

\_\_\_\_ dd mm yyyy

*has deceased on / décédé le / fecha de defuncion / verstorben ist am*

heden in leven is

*is alive today / est en vie à cette date / vive el día de la fecha / heute am Leben ist*

ONDERTEKENING BEVOEGDE INSTANTIE / Signature authorised office

Datum 

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

  
Date / Date / Fecha / Datum      dd mm yyyy

Plaats \_\_\_\_\_  
City / Lieu / Lugar / Ort

Handtekening \_\_\_\_\_  
Signature and stamp of the authorised authority  
Firma y sello de la autoridad competente

Stempel \_\_\_\_\_  
Signature et cachet de l'autorité compétente  
Unterschrift und Stempel des zuständigen Beamten