

## Bewijs van in leven zijn

### Terugsturen

Stuur het formulier terug naar:  
Oak Pensioenfonds  
Postbus 41160, 9701 CD Groningen

Of mail het ondertekende formulier naar:  
[deelnemer@oakpensioenfonds.nl](mailto:deelnemer@oakpensioenfonds.nl)

### Meer informatie

Heb je vragen? Neem dan contact met ons op via (050) 522 40 26  
Wij zijn maandag tot en met vrijdag bereikbaar van 9.00 uur tot 17.00 uur.

Of stuur je e-mail naar [deelnemer@oakpensioenfonds.nl](mailto:deelnemer@oakpensioenfonds.nl)

## Inhoud

	<b>Bewijs van in leven zijn</b>	<b>2</b>
	<b>Fe de Vida</b>	<b>3</b>
	<b>Proof of life</b>	<b>4</b>
	<b>Certificat de vie</b>	<b>5</b>
	<b>Lebensbescheinigung</b>	<b>6</b>

## Bewijs van in leven zijn

### 1 Contactgegevens

1.1 Naam

1.2 Adres

  
  

1.3 Geboortedatum

1.4 Pensioenummer

### 2 Burgerlijke staat

2.1 Burgerlijke staat

Alleenstaand     Gehuwd     Samenwonen  
 Weduwe     Weduwnaar     Gescheiden

Als er een wijziging is in jouw burgerlijke staat of samenlevingsvorm verzoeken wij i.v.m. mogelijke vervolgspraken onderstaande gegevens over je (ex-)partner in te vullen.

2.2 Naam en voorna(a)m(en)

2.3 Geboortedatum

2.4 Adres

(als dit afwijkt van adres  
gepensioneerde/  
uitkeringsgerechtigde)

  
  

### 3 Legitimatiebewijs

3.1 Soort legitimatiebewijs

3.2 Nummer legitimatiebewijs

De ondergetekende verklaart hierbij dat de ingevulde gegevens juist zijn en dat de daar genoemde gepensioneerde/uitkeringsgerechtigde in leven is.

3.3 Naam bevoegde autoriteit

3.4 Functie bevoegde autoriteit

3.5 Plaats

3.6 Datum

3.7 Handtekening en stempel  
bevoegde autoriteit

## Fe de Vida

### 1 Información de contacto

1.1 Apellidos y nombre(s)

1.2 Dirección

  
  

1.3 Fecha de nacimiento

1.4 Número de jubilación

### 2 Estado civil

2.1 Estado civil

Soltero / Soltera     Casado / Casada     Pareja de hecho  
 Viuda     Viudo     Divorciado o separado

Si se ha producido algún cambio en su estado civil o forma de convivencia, por favor rellene los siguientes datos de su (ex)pareja en relación con posibles reclamaciones futuras.

2.2 Apellidos y nombre(s)

2.3 Fecha de nacimiento

2.4 Dirección

(si es diferente a la dirección del  
(de la) pensionista / beneficiario/a  
de la pensión)

  
  

### 3 Documento de identidad

3.1 Tipo de documento de identidad

3.2 Número de documento de identidad

El (La) abajo firmante declara que los datos rellenos son correctos y que el (la) pensionista/beneficiario/a de la asistencia social está vivo/a a fecha de hoy.

3.3 Nombre de la autoridad competente

3.4 Cargo de la autoridad competente

3.5 Ciudad

3.6 Fecha

3.7 Firma y sello de la  
autoridad competent

## Proof of life

### 1 Contact information

1.1 Name and given name(s)

1.2 Address

  
  

1.3 Date of birth

1.4 Retirement number

### 2 Status

2.1 Status

Single

Married

Sharing accommodation

Widow

Widower

Divorced or separated

If your civil status or kind of cohabitation changes, please fill in the details below about your (ex) partner, because of followup agreements, if necessary.

2.2 Name and given name(s)

2.3 Date of birth

2.4 Address

(if different from address of pensioner/beneficiary)

  
  

### 3 Proof of identity

3.1 Type of proof of identity

3.2 Number of proof of

The undersigned hereby declares that the details above are correct and that the pensioner/beneficiary is alive on this date.

3.3 Name of qualified authority

3.4 Position of qualified authority

3.5 City/town

3.6 Date

3.7 Signature and official stamp of qualified authority

## Certificat de vie

### 1 Informations de contact

1.1 Nom et prénom(s)

1.2 Adresse

  
  

1.3 Date de naissance

1.4 Numéro de retraité

### 2 État civil

2.1 État civil

Célibataire       Marié(é)       Cohabitant  
 Veuve       Veuf       Divorcé(e)

En cas de modification d'état civil ou de forme de cohabitation, nous vous demandons de compléter les données suivantes concernant votre (ex-)partenaire, dans le cadre d'éventuelles requêtes ultérieures.

2.2 Nom et prénom(s)

2.3 Date de naissance

2.4 Adresse

(si celle-ci est différente de l'adresse du/de la retraité(e) ou de l'allocataire)

  
  

### 3 Pièce d'identité

3.1 Nature de la pièce d'identité

3.2 Numéro de la pièce d'identité

Le/la soussigné(e) déclare par celle-ci que les informations données sont correctes et que le(a) retraité(e) prénommé(e) ci-présent(e) est en vie ce jour.

3.3 Nom de l'autorité compétente

3.4 Profession/poste de l'autorité compétente

3.5 Ville

3.6 Date

3.7 Signature et cachet de l'autorité compétente

## Lebensbescheinigung

### 1 Kontaktdaten

1.1 Name und Vorname(n)

1.2 Adresse

  
  

1.3 Geburtsdatum

1.4 Rentenversicherungsnummer

### 2 Familienstand

2.1 Familienstand

Ledig       Verheiratet       Zusammenlebend  
 Witwe       Witwer       Geschieden

Tritt eine Änderung auf bezüglich Ihres Familienstandes, fordern wir Sie auf diese an uns mitzuteilen.  
Veränderungen können mögliche Folgen haben auf die zukünftige Rentenverteilung.

2.2 Name und Vorname(n)

2.3 Geburtsdatum

2.4 Adresse

(Wenn diese nicht  
übereinstimmt mit der Adresse  
des Rentenempfänger)

  
  

### 3 Legitimation

3.1 Art des Ausweises

3.2 Nummer des Ausweises

Der Unterzeichner erklärt das die angegebenen Daten der Wahrheit entsprechen und das der Rentenempfänger lebt.

3.3 Name der Behörde

3.4 Amt der Behörde

3.5 Ort

3.6 Datum

3.7 Unterschrift und Stempel der  
zuständigen Behörde