

## **Bewijs van in leven zijn/Proof of life/Certificat de vie/Lebensbescheinigung /Fe de vida**

### **Terugsturen**

Stuur dit formulier terug naar:

Bedrijfspensioenfonds voor het  
Bakkersbedrijf  
Postbus 11158  
9700 CJ Groningen  
Nederland

### **Heeft u nog vragen?**

We helpen u graag op weg. Op de website [www.bakkerspensioen.nl](http://www.bakkerspensioen.nl) vindt u meer informatie over de pensioenregeling. U kunt ook telefonisch contact met ons opnemen via: +31 50 522 50 00. U kunt ons bereiken van maandag tot en met vrijdag van 09.00 tot 17.00 uur. Of stuur uw e-mail naar [pensioen@bakkerspensioen.nl](mailto:pensioen@bakkerspensioen.nl). Als u belt of mailt, houd dan uw pensioenummer bij de hand. Wij kunnen u dan beter van dienst zijn.



**Gegevens gepensioneerde/uitkeringsgerechtigde**

**NL** In te vullen door gepensioneerde/uitkeringsgerechtigde

**GB** To be completed by the pensioner/beneficiary

**F** A remplir par le/la retraité(e) ou l'allocataire

**D** Vom Rentner/Leistungsempfänger auszufüllen

**ES** A rellenar por el (la) pensionista/beneficiario/a de la pensión

Naam/name

---

Pensioennummer /pension number

---

**NL** Burgerlijke staat

ongehuwd/unmarried/célibataire/ledig/soltero

**GB** Marital status

gehuwd/married/marié(e)/verheiratet/casado

**F** État civil

**D** Familienstand

samenwonend/living together/cohabitant/

**ES** Estado civil

lebt zusammen/pareja de hecho

weduwe/widow/veuve/Witwe/viuda

weduwnaar/widower/veuf/Witwer/viudo

gescheiden/divorced or separated/divorcé(e)

/geschieden/divorciado/a o separado/a

**NL** Als uw burgerlijke staat of samenlevingsvorm verandert, verzoeken wij u i.v.m. mogelijke vervolgspraken onderstaande gegevens over uw (ex) partner in te vullen.

**GB** If your marital status or form of cohabitation changes, please fill in the details below about your (ex) partner in view of any follow-up agreements.

**F** En cas de modification de votre état civil ou forme de cohabitation, veuillez compléter les données suivantes concernant votre (ex-)partenaire, dans le cadre d'éventuels arrangements ultérieurs.

**D** Tritt eine Änderung in Ihrem Familienstand oder der Form des Zusammenlebens auf, bitten wir Sie, wegen möglicher Folgevereinbarungen nachstehende Angaben über Ihren (Ex-)Partner auszufüllen.

**ES** 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 acuerdos futuros.

**NL** Naam en voorna(a)m(en)

**GB** Name and given name(s)

**F** Nom et prénom (s)

**D** Name und Vorname(n)

**ES** Apellido y nombre(s)

**NL** Geboortedatum

**GB** Date of birth

**F** Date de naissance

**D** Geburtsdatum

**ES** Fecha de nacimiento

**NL** Adres (als deze afwijkt van het adres gepensioneerde / uitkeringsgerechtigde)

**GB** Address (if different from address of pensioner/ beneficiary)

**F** Adresse (si différente de celle du/de la retraité(e) ou de l'allocataire)

**D** Anschrift (wenn sie von der Adresse des Rentners/Leistungsempfängers abweicht)

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

---



---



---



---



---

Naam/name

---

Pensioennummer /pension number

---

**NL** In te vullen door bevoegde autoriteit **GB** To be completed by qualified authority **F** À remplir par l'autorité compétente **D** Von der zuständigen Behörde auszufüllen **ES** A rellenar por la autoridad competente

**NL** Soort en nummer legitimatiebewijs

**GB** Type and number of proof of identity

**F** Nature et numéro de la pièce d'identité

**D** Art und Nummer des Ausweis

**ES** Tipo y número de documento de identidad

---

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

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

**F** Le/la soussigné(e) déclare par la présente que les informations données sont correctes et que le/la retraité(e) présumé(e) est en vie.

**D** Der/die Unterzeichnete erklärt hiermit, dass die Daten korrekt sind und dass der dort genannte Rentner/Leistungsempfänger am Leben ist.

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

**NL** Naam en functie bevoegde autoriteit

**GB** Name and position of qualified authority

**F** Nom et fonction de l'autorité compétente

**D** Name und Funktion der zuständigen

Behörde

**ES** Nombre y cargo del representante de la autoridad competente

---

---

**NL** Plaats en datum

**GB** City/town and date

**F** Ville et date

**D** Ort und datum

**ES** Ciudad y fecha

---

**NL** Handtekening en stempel bevoegde autoriteit

**GB** Signature and official stamp of qualified authority

**F** Signature et cachet de l'autorité compétente

**D** Unterschrift und Stempel der zuständigen Behörde

**ES** Firma del representante de la autoridad competente y sello

---