

## Bewijs van in leven zijn

### Terugsturen

Stuur het formulier terug naar:  
BPL Pensioen  
Postbus 451, 9700 AL Groningen

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

### Meer informatie

Heeft u vragen? Neem dan contact met ons op via (050) 522 30 00  
Wij zijn maandag tot en met vrijdag bereikbaar van 08.00 uur tot 17.00 uur.  
Of stuur uw e-mail naar [deelnemer@bplpensioen.nl](mailto:deelnemer@bplpensioen.nl)

## Inhoud

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

### Contactgegevens

Telefoon: (050) 522 30 00  
mail: [deelnemer@bplpensioen.nl](mailto:deelnemer@bplpensioen.nl)

### Postadres

Postbus 451  
9700 AL Groningen

## Bewijs van in leven zijn

### Uw gegevens

Pensioennummer

*Dit vindt u onder het kopje*

*'kenmerk', boven aan onze brieven*

Naam

Voorletters

Achternaam

Geboortedatum

*(ddmmjjjj)*

### Burgerlijke staat

Burgerlijke staat

Alleenstaand

Gehuwd

Samenwonen

Weduwe

Weduwnaar

Gescheiden

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

Naam en voorna(a)m(en)

Geboortedatum

Adres

*(als dit afwijkt van adres*

*gepensioneerde/uitkeringsgerechtigde)*

### Legitimatiebewijs

Soort legitimatiebewijs

Nummer legitimatiebewijs

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

Naam bevoegde autoriteit

Functie bevoegde autoriteit

Plaats

Datum

Handtekening en stempel  
bevoegde autoriteit

#### Contactgegevens

Telefoon: (050) 522 30 00

mail: [deelnemer@bplpensioen.nl](mailto:deelnemer@bplpensioen.nl)

#### Postadres

Postbus 451

9700 AL Groningen



## Fe de Vida

### Información de contacto

Apellidos y nombre(s)

Dirección

Fecha de nacimiento

Número de jubilación

### Estado civil

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.*

Apellidos y nombre(s)

Fecha de nacimiento

Dirección

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

  

### Documento de identidad

Tipo de documento de identidad

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.*

Nombre de la autoridad competente

Cargo de la autoridad competente

Ciudad

Fecha

Firma y sello de la autoridad competente

#### Contactgegevens

Telefoon: (050) 522 30 00  
mail: deelnemer@bplpensioen.nl

#### Postadres

Postbus 451  
9700 AL Groningen



## Proof of life

### Contact information

Name and given name(s)

Address

Date of birth

Retirement number

### Status

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.*

Name and given name(s)

Date of birth

Address

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

### Proof of identity

Type of proof of identity

Number of proof of

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

Name of qualified authority

Position of qualified authority

City/town

Date

Signature and official stamp of qualified authority

#### Contactgegevens

Telefoon: (050) 522 30 00

mail: [deelnemer@bplpensioen.nl](mailto:deelnemer@bplpensioen.nl)

#### Postadres

Postbus 451

9700 AL Groningen



## Certificat de vie

### Informations de contact

Nom et prénom(s)

Adresse

Date de naissance

Numéro de retraité

### État civil

État civil

Célibataire  
Veuve

Marie(é)  
Veuf

Cohabitant  
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.*

Nom et prénom(s)

Date de naissance

Adresse

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

  
  

### Pièce d'identité

Nature de la pi ce d'identité

Numéro de la pi ce d'identité

*Le/la soussigné(e) declare par celle-ci que les informations données sont correctes et que le(a) retraité(e) prénomné(e) cipiésent(e) est en vie ce jour.*

Nom de l'autorité compétente

Profession/poste de l'autorité compétente

Ville

Date

Signature et cachet de l'autorité compétente

#### Contactgegevens

Telefoon: (050) 522 30 00  
mail: deelnemer@bplpensioen.nl

#### Postadres

Postbus 451  
9700 AL Groningen



## Lebensbescheiniging

### Kontaktdaten

Name und Vorname(n)

Adresse

Geburtsdatum

Rentenversicherungsnummer

### Familienstand

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.*

Name und Vorname(n)

Geburtsdatum

Adresse

*(Wenn diese nicht übereinstimmt*

*mit der Adresse des Rentenempfänger)*

### Legitimation

Art des Ausweises

Nummer des Ausweises

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

Name der Behörde

Amt der Behörde

Ort

Datum

Unterschrift und Stempel der  
zuständigen Behörde

#### Contactgegevens

Telefoon: (050) 522 30 00

mail: [deelnemer@bplpensioen.nl](mailto:deelnemer@bplpensioen.nl)

#### Postadres

Postbus 451

9700 AL Groningen

