
Gepensioneerde (Pensioner, Retraité(e), Pensionsempfänger, Pensionita)

Pensioennummer _____
(Retirement number, Nombre de retraite, Pension-Nummer, Número de retiro)

Naam _____
(Name, Nom, Name, Nombres)

Adres _____
(Address, Adresse, Adresse, Dirección)

Plaats _____
(City, Localité, Wohnort, Localidad)

Geboortedatum _____
(Date of birth, Date de naissance, Geburtsdatum, Fecha de nacimiento)

E-mailadres _____
(Email address, Adresse e-mail, E-mail-Adresse, Email)

Telefoonnummer _____
(Telephone number, Numéro de téléphone, Telefoonnummer, Teléfono)

Uw ondertekening (Your signature, Votre signature, Ihre Unterschrift, Su firma)

Datum, Plaats _____
(Date, Datum, Fecha) (City/town, Ville, Ort, Ciudad)

Handtekening _____
(Signature, Unterschrift, Firma)

In te vullen door bevoegde autoriteit

(To be completed by qualified authority, À remplir par l'autorité compétente, Auszufüllen durch bevollmächtigte Autorität, A rellenar por la autoridad competente)

Soort en nummer _____
legitimatie (Type and number of identity, Nature et numéro de la pièce d'identité, Art und Nummer des Ausweis, Tipo y número de documento de identidad)

De ondergetekende verklaart de gegevens hierboven correct zijn en dat de gepensioneerde in leven is.

I declare that the details above are correct and that the pensioner is alive on this date.

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

Unterzeichneter erklärt das die angegebenen Daten wahrheitsgemäß ausgefüllt wurden und das der Pensionsempfänger am Leben ist.

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

Naam en functie autoriteit _____
(Name and position, Nom et fonction, Name und Amt, Nombre y cargo)

Datum, Plaats _____
(Date, Datum, Fecha) (City/town, Ville, Ort, Ciudad)

Handtekening bevoegde autoriteit _____ Stempel bevoegde autoriteit _____