



Versicherungsnummer :

LEBENSBESCHEINIGUNG

Die zuständige Behörde bestätigt, dass:

.....

geboren am:

Wohnadresse :

.....

.....

lebt : JA NEIN

Todesdatum:

Zivilstand :

ledig

verheiratet

verheiratet PartG*

geschieden

geschieden PartG*

verwitwet

verwitwet PartG*

gesetzlich getrennt

Ort und Datum :

Stempel und Unterschrift :

.....

*PartG = Bundesgesetz über die eingetragene Partnerschaft gleichgeschlechtlicher Paare. Auf diesem Formular haben die Zivilstandsbezeichnungen deshalb auch die folgende Bedeutung: - Ehe/Heirat: eingetragene Partnerschaft, - Scheidung: gerichtliche Auflösung der Partnerschaft, - Verwitwung: Tod der eingetragenen Partnerin/des eingetragenen Partners

Nur mit Briefpost an folgende Adresse schicken : Schweizerische Ausgleichskasse SAK
Avenue Edmond-Vaucher 18
Postfach 3100, 1211 Genf 2, Schweiz