

Naam / Full Name : _____

Geboortedatum / Date of birth : _____

Dossiernummer / Our reference : _____

Bewijs van in leven zijn: benodigd voor de uitbetaling van pensioen van
Stichting De Samenwerking', Pensioenfonds voor het Slagersbedrijf
Life-certificate: required for the payment of pension by the
Stichting De Samenwerking', Pensioenfonds voor het Slagersbedrijf
Certificat de vie: nécessaire au paiement de pension par la
Stichting De Samenwerking', Pensioenfonds voor het Slagersbedrijf
Lebensbescheinigung: erforderlich für die Zahlung von Pension durch die
Stichting De Samenwerking', Pensioenfonds voor het Slagersbedrijf

verklaart hiermee dat / here with certifies that / certifie par la présente que / erklärt hiermit, dass

achternaam en voornaam van pensioengerechtigde

surname and first names of beneficiary
nom de famille et prénoms du (de la) pensionné(e)
nachname und vornamen des (der) pensionsberechtigten

Wonende te

Residing at
Domicilié(e) à
Dohnhaft in

**heden in leven is en dat haar/zijn handtekening in
zijn tegenwoordigheid is geplaatst.**

is alive today and that her/his signature was placed in
his presence
est en vie en date de ce jour et que son/sa signature fut
mise par-devant lui
heute am Leben ist und dass seine/ihre unterschrift vor
ihm gegeben worden ist

Naam / Full Name : _____

Dossiernummer / Our reference : _____

**Handtekening en stempel van de bevoegde
autoriteit (notaris of Nederlandse consul)**

Signature and stamp of the competent authority (a
notary public or the Dutch consul)

Signature et cachet de l'autorité compétente (un
notaire ou le Consul néerlandais)

Unterschrift und Dienststempel des zuständigen
Beamten (Notar oder niederländischer Konsul)

Ondertekenende autoriteit

Signing authority

Autorité signataire

Unterzeichnende Behörde

Naam en functie (autoriteit)

Name and function (authority)

Nom et fonction (autorité)

Name und Funktion Cognome e ualità
(zuständigen Behörde)

Handtekening van pensioengerechtigde

Signature of beneficiary

Signature de pensionné

Unterschrift von Pensionsberechtigte

Datum

Date

Date

Datum

Plaats

Place

Lieu

Ort
