

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

\_\_\_\_\_

