

LEVNADSINTYG

Life Certificate

Födelsedatum och personnummer
Date of birth and personal identity number

--

Namn och adress
Name and address

Ändringar och tidpunkt för ändringar
Changes and date of changes

--	--

Civilstånd (Civil status)

<input type="checkbox"/> Ogift (Single)	<input type="checkbox"/> Gift (Married)	<input type="checkbox"/> Änka/änkling (Widow/widower)	<input type="checkbox"/> Frånskild (Divorced)
---	---	---	---

Din underskrift (Signature)

Datum (Date)	Namnteckning (Signature)
Telefonnummer (Telephone number)	Mejladress (e-mail address)

Underskrift av ambassad, konsulat eller annan myndighet

Signature of embassy, consulate or other authority

Signature de l'ambassade, un consulat ou une autre autorité

Firmado por la embajada, consulado u otra autoridad.

Unterschrift der Botschaft, Konsulat oder eine andere Behörde

Härmed intygas att ovan angiven person lever.

This is to certify that the person stated above is alive.

Ce est pour certifier que la personne désignée ci-dessus vit

Certifico que la persona arriba indicada vive.

Hiermit wird bescheinigt, dass die oben genannten person am Leben ist

Ort, datum och stämpel (Place, date and seal)	Tjänstemannens underskrift (officials signature)
---	--

Skicka blanketten till Alecta, SE-103 73 Stockholm (Please send the form to Alecta, SE-103 73 Stockholm)