

**Levensbewijs van/Certificate of existence of/Certificat de vie du/Certificado de la vida de/
Lebensbescheinigung**

Naam / Name / Nom / Apellido / Name

Adres / Address / Adresse / Dirección /
Anschrift

Geboortedatum / Date of birth / Date de
Naissance / Fecha de nacimiento / Geburtsdatum

Telefoon / Telephone / Téléphone /
Teléfono / Telefon

E-mail

Een eventuele wijziging van adres kunt u hieronder noteren:

In case of a change of address, please enter the new address below: / Vous pouvez noter ci-dessous un changement d'adresse éventuel: / Aquí puede anotar un cambio de dirección: / Eine Adressänderung können Sie unten beachten:

**Ondergetekende, notaris of de Nederlandse Consul of de plaatselijke overheid
(gemeente/politie), verklaart dat de bovengenoemde persoon in leven en woonachtig is op het
genoemde adres.**

The undersigned, notary or the Dutch consul or a local authority (city hall/police), declares that the above named person is alive and lives at the address stated. / Le soussigné, un notaire, le consul néerlandais ou les autorités locales (mairie/police), le soussigné déclare que la personne susmentionné est en vie et est résident à l'adresse déclarée. / El que subscribe, Notario, Cónsul de los Países Bajos, el registro civil (ayuntamiento/estado civil/policia), declara que la persona arriba mencionada está viva y domiciliada en la dirección indicada. / Unterzeichnete, notar, Niederländischer Konsul oder lokalen Behörden, erklärt, dass die oben genannten Person am Leben ist und wohnt unter der oben genannten Adresse.

Plaats

Place of residence / Localité / Luqar / Ort

Datum

Date / Fecha

stempel / mark / marque / marca
/ Markierung

Nadat het formulier volledig is ingevuld, ondertekend en is voorzien van een stempel, stuurt u het:

bij voorkeur per e-mail naar: fs-klantbeheer@aegon.nl
of

per post naar: AEGON Levensverzekering N.V.
Internationaal Antwoordnummer
C.C.R.I. Numero 1879
2509 VE The Hague