

Nom _____	Numéro CPR _____	Retur til R64H
-----------	------------------	----------------

Certificat de vie

Le paiement par la caisse de pension Danica Pension nécessite le renvoi du présent certificat.

J'atteste être en vie.

Date _____

Signature _____

Adresse électronique _____

Nouvelle adresse

Si vous avez une nouvelle adresse, veuillez la renseigner ci-dessous.

Adresse _____

Il doit être attesté par la signature en bas du Certificat de Vie, ou bien de deux particuliers ou bien d'une autorité publique, que vous êtes toujours en vie

Nous confirmons que la présente signature est authentique et que nous a présenté un document d'identité avec photo valide

	Nom
Date	Date
Nom	Nom
Adresse	Adresse
Signature/Tampon	Signature/Tampon