

Sol·licitud de prestació de jubilació de la seguretat social

Jubilació als 65 anys(art. 195 i 196)

Pensió de jubilació abans dels 65 anys(art. 202)

Pensió de jubilació després dels 65 anys(art. 204)

1. Dades de la persona sol·licitant

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Data de naixement:

Lloc de naixement:

Estat civil:

Nacionalitat:

Document que us identifica:

Passaport

Núm.

Document d'identitat Núm.

Adreça:

Complement d'adreça:

Núm:

Esc:

Pis:

Porta

Població

Parròquia:

País:

Codi Postal:

Telèfon mòbil:

Correu electrònic:

2. Representant legal quan no sigui la persona esmentada al punt 1

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

En qualitat de:

3. Dades del compte bancari

Codi IBAN:

Entitat bancària:

Cognoms i nom del titular:

9. Autorització de comunicació amb efectes de notificació

Accepto i dono el meu consentiment perquè la comunicació de la resolució de la present sol·licitud es faci pels mitjans següents:

Per comunicació electrònica segura a l'adreça que he indicat en l'apartat 1.

Recollida de la carta a la recepció de l'edifici de la CASS. (Els serveis de la CASS avisaran al telèfon indicat en l'apartat 1).

Per correu postal a l'adreça indicada a l'apartat 1. (Els serveis de la CASS acordaran amb l'assegurat el dia i hora de lliurament, prèvia trucada al número de telèfon indicat a l'apartat 1).

10. Accepto

Que em dono per assabentat/ada que qualsevol error, inexactitud o falsedat en aquesta declaració donarà lloc a les responsabilitats administratives, civils i/o penals corresponents.

11. Nota sobre el pagament de la prestació

El pagament de la prestació es realitza a partir de la circumstància que ocasiona el naixement de la prestació (65 anys) sempre que es sol·liciti en el termini de tres mesos. Transcorregut aquest termini, el pagament s'inicia a comptar de la presentació de la sol·licitud.

12. Documentació a presentar

Passaport, document d'identitat de la persona sol·licitant	
Justificació de la representació (si escau)	
Declaració justificant el treball en els països de conveni Espanya, França , Portugal (vida laboral i altre)	
Document de Fe de Vida (si escau)	
Altres (especificar)	

13. Protecció de dades

La CASS us informa que tractarà les dades que voluntàriament ens faciliti mitjançant aquest formulari, juntament amb les que puguem demanar-vos o siguin necessàries per donar-vos el servei que ens demana, amb les finalitats d'atendre la seva sol·licitud i d'extraure estadístiques agregades per millorar els serveis i l'atenció de la CASS. Aquestes dades no es comparteixen amb tercers llevat que sigui estrictament necessari per a atendre la seva sol·licitud o que sigui la nostra obligació legal. Li recordem que a la política de privacitat del nostre lloc web trobarà

informació addicional sobre aquest tractament, i sobre la manera d'exercir els seus drets d'accés, rectificació i supressió, entre altres.



14. Signatura

[Nom i cognoms i signatura persona sol·licitant o representant legal]

Lloc:

Data