

Sol·licitud d'una pensió de viduïtat
Art. 181 de la Llei 17/2008 (modificat per la Llei 18/2014)

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 Document d'identitat Núm.:

Adreça: núm.: esc.: pis: porta:

Població: parròquia:

País: codi postal:

Telèfon fix: Telèfon mòbil:

Correu electrònic:

S'informa que per qualsevol comunicació de la seguretat social s'utilitzaran les vostres dades de contacte que figuren registrades en els fitxers de la CASS, i que es poden actualitzar mitjançant el formulari https://www.cass.ad/tramits/cass-0052_i/o <https://www.cass.ad/tramits/cass-0054>

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

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

En qualitat de:

3. Declaro

Que:

vaig contraure matrimoni

vaig formalitzar una unió estable de parella

amb la persona següent:

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Data de defunció:

Causa de la defunció:

malaltia comuna

accident no laboral

accident laboral

malaltia professional

Data del matrimoni o de la formalització de la parella d'unió estable:

Lloc de matrimoni / parella d'unió estable:

Data de separació (si és el cas:

Data del divorci / de la dissolució de la relació (si és el cas): :

M'he tornat a casar i a formar una unió estable de parella: Sí No

En el moment de la defunció:

Tenia reconeguda una pensió compensatòria o d'aliments: Sí No

La persona assegurada difunta satisfia tota o part de les càrregues familiars:

Sí No (especificar)

4. En cas de separació, divorci o extinció de la unió estable de parella

Manifesto que el/la meu/meva cònjuge o parella d'unió estable,

No ha contret cap altre matrimoni / ni formalitzat cap altra unió estable de parella

Ha contret un altre matrimoni / ha formalitzat una unió estable de parella amb:

Cognoms i nom:

Data del matrimoni o de la formalització de la parella d'unió estable: :

Data del divorci /separació/dissolució de la parella d'unió estable (si és el cas):

5. Activitat laboral a l'estranger de la persona assegurada

La persona que dóna dret a la pensió ha treballat a l'estranger? Sí No

En cas afirmatiu empleneu el formulari CASS-0193.

6. Dades del compte bancari

Codi IBAN:

Entitat bancària:

Cognoms i nom del titular:

S'ha de complimentar el formulari "Ordre de domiciliació de dèbit directe SEPA" que figura a <https://www.cass.ad/tramits/cass-0209>.

7. Adjunto la documentació següent

Passaport, document d'identitat de la persona sol·licitant	
Justificació de la representació (si escau)	
Certificat de defunció	
Certificat literal de matrimoni	
Certificat del Registre Civil conforme s'ha formalitzat una unió estable de parella	
Sentència de divorci/separació/dissolució (si escau)	
Altres	

8. Comunicació de la resolució

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)

9. Sol·licito

El reconeixement de la pensió de viduïtat en aplicació de la legislació vigent de seguretat social, per:

malaltia comuna / accident no laboral

accident laboral / malaltia professional

10. Nota sobre el pagament de la pensió

El pagament de la prestació es realitza a partir de la data del fet causant sempre que se sol·liciti en el termini de tres mesos. Transcorregut aquest termini, el pagament s'inicia a comptar de la presentació de la sol·licitud.

11. Accepto

Si concorro amb diverses persones que han estat unides per matrimoni o per unió estable de parella amb la persona assegurada difunta, la distribució de la pensió s'efectua d'acord amb el que estableix l'article 186 de la Llei 17/2008 modificada per la Llei 18/2014.

Em comprometo a reemborsar els imports percebuts indegudament en concepte de pensió de reversió en cas d'existència d'un/a altre/a cònjuge o parella de fet, així com compensar de la pensió de viduïtat qualsevol quantitat pendent de pagament de la persona assegurada difunta, en el percentatge previst per la llei.

Em dono per assabentat/ada dels drets i obligacions previstos per la normativa vigent i qualsevol incompliment a les disposicions donarà lloc a les sancions i responsabilitats corresponents.

12. Protecció de dades

D'acord amb el que disposa la Llei 29/2021, del 28 d'octubre, qualificada de protecció de dades personals, s'informa que el responsable del tractament és la CASS, amb domicili al carrer Joan Maragall, 3 AD500 Andorra la Vella, i telèfon 870870. Podeu contactar amb el Delegat de protecció de dades (DPD) dirigint-vos a dpd@cass.ad.

El tractament de les seves dades es realitza amb la finalitat de donar compliment a la present sol·licitud, a les obligacions legals de la CASS i altres bases legítimes. Podeu accedir al nostre RAT mitjançant una sol·licitud adreçada al Delegat de protecció de dades.

Les dades proporcionades es conservaran durant el temps estrictament necessari per complir amb la finalitat per la qual es recaptin, i per determinar les possibles responsabilitats que es poguessin derivar d'aquesta finalitat, tenint en compte els períodes establerts en la normativa d'arxiu i documentació. Amb caràcter general no es comunicaran dades personals a tercers, amb l'excepció que existeixi una obligació legal.

La persona interessada pot exercir els drets d'accés, portabilitat, rectificació i supressió de les seves dades, així com a limitar-ne el tractament o a oposar-s'hi, formalitzant una sol·licitud escrita davant el DPD o per correu electrònic a l'adreça dpd@cass.ad. Així mateix, en cas que ho consideri escaient, la persona interessada pot presentar una reclamació davant l'autoritat de control.

13. Signatura

[Persona sol·licitant o representant]

Lloc:

Data:

Espai reservat a la CASS

Tipus: Pensió de viduïtat temporal Pensió de viduïtat vitalícia

Resolució: Favorable Desfavorable

Data d'obertura de la pensió: