

## Sol·licitud d'un certificat genèric / Extractes

### 1. Dades de la persona interessada

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Data de naixement:

Telèfon:

Adreça:

Núm.:

Esc.:

Pis:

Porta:

Població:

Parròquia:

País:

Correu electrònic:

### 2. Certificats persona física

#### 2.1. Vida laboral

#### 2.2. Cobertura sanitària

#### 2.3. Llinar econòmic de cohesió social (Llei 31/2018, relacions laborals)

#### 2.4. Persona assegurada indirecta

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Menor de 25 anys

Estudiant amb activitat/treball

Cònjuge sense activitat

Altres:

#### 2.5. Assegurat estudiant de 25 a 30 anys

#### 2.6. Assegurat per compte propi

#### 2.7. Pensions

Tipus pensió

Tipus pensió i import

#### 2.8. Residents passius

Renovació residència passiva

Recuperació dipòsit de l'AFA per Immigració

#### 2.9. Persona titular d'un formulari de conveni

Espanya

França

Portugal

#### 2.10. Certificat sobre les retencions IRPF/IRNR i cotitzacions de les prestacions econòmiques

#### 2.11. Altres (especificar):

### 3. Extractes

#### 3.1. Extracte de dades de l'atur de treball

Període de l'atur de treball                      Import                      Import + diagnòstic

#### 3.2. Extracte de punts

Últims 12 mesos                      Període:                      /                      a                      /

#### 3.3. Extracte d'ingressos i bases de cotització

### 4. Motiu del certificat

### 5. Sol·licitud, lliurament i pagament dels certificats

Les sol·licituds es poden tramitar:

- Per correu electrònic a [secretariageneral@cass.ad](mailto:secretariageneral@cass.ad)
- Al servei de tràmits de l'àrea d'Atenció al Públic de la CASS
- Al servei de tràmits del Comú de totes les parròquies

#### Indicar la modalitat de lliurament del certificat:

Per correu electrònic a l'adreça indicada a l'apartat 1

A l'àrea d'Atenció al Públic de la CASS (els certificats no pagats es recolliran al servei de tràmits concertant cita prèvia i els certificats pagats prèviament es recolliran a la recepció, sense cita prèvia)

Al servei de tràmits del Comú de la parròquia:

#### Indicar la modalitat de pagament del certificat:

Al servei de tràmits de l'àrea d'Atenció al Públic de la CASS

Amb targeta bancària mitjançant TPV virtual (s'enviarà una proposta de pagament a l'adreça electrònica indicada a l'apartat 1)

Per transferència bancària (us facilitarem les dades bancàries)

Els apartats **2.2**, **2.4** (menors de 25 anys), **2.5**, **3.2** i **3.3** es poden obtenir a través del Pin personal.

### 6. Accepto

Preu públic de les tramitacions administratives, publicat al BOPA núm. 97-any 2019-6.11.2019.

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

**Que si no recullo el document que he sol·licitat en un termini de 30 dies, aquest serà eliminat i hauré de fer una nova sol·licitud.**

### 7. Signatura

Lloc:

Data:

**Protecció de dades.** A l'efecte del que preveu la Llei qualificada 15/2003 de protecció de dades personals, us informem que les dades consignades en aquest document s'incorporen als fitxers de la CASS i poden ser tractades i comunicades d'acord amb el Decret, de 20 de setembre de 2006, que regula els fitxers de dades de caràcter personal de l'ens públic Caixa Andorrana de Seguretat Social, BOPA núm. 74, any 18, del 27/09/2006. En relació amb les dades esmentades, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, en els termes que preveu la Llei qualificada 15/2003 de protecció de dades personals.