

Segell d'entrada (espai reservat a la CASS)

**Sol·licitud d'afiliació, variació de dades i primera alta a la seguretat social
d'una persona assalariada o assimilada i d'una persona pensionada**

Afiliació i alta

Variació de dades

Data:

1. Dades de la persona sol·licitant

NRT/Núm. Cens:

Cognoms i nom:

Data de naixement:

Lloc de naixement:

Estat civil:

Sexe:

M

F

Nacionalitat:

Núm. Passaport

Núm. DNI:

Resident fiscal a Andorra:

SI

NO

Tipus d'autorització de treball:

Residència i treball

Temporer

Fronterer

Treball sense residència

No procedeix

Professió - CNO (classificació nacional d'ocupacions):

A omplir únicament en cas de afiliació i alta assalariat

Retribució bruta anual estimada de l'any en curs:

€

Durada del contracte laboral en mesos, de l'any en curs ⁽¹⁾:

És soci de l'empresa:

Sí

No

Dades de l'empresa

Núm. CASS:

NRT:

Cognoms i nom/Denominació social:

Nom comercial:

Titular administratiu o representant:

2. Adreça personal

Adreça:

Complement d'adreça:

núm.:

esc.:

pis:

porta:

Població:

parròquia:

País:

codi postal:

Telèfon:

fax:

correu electrònic:

(1) A informar només per a durades inferiors a 12 mesos.

3. Compte bancari

Per a domiciliar les pensions

Codi IBAN:

Entitat bancària:

Titular del compte:

Per a percebre les prestacions

Codi IBAN:

Entitat bancària:

Titular del compte:

4. Autoritzo la CASS

A abonar els rebuts a nom meu a l'entitat bancària que indico en aquest document. Aquesta autorització és vàlida fins que no la revoqui per escrit.

5. Autoritzo el banc especificat en aquest document

A debitar o abonar en el meu compte sense avís previ tots els rebuts emesos per la CASS. Aquesta autorització és vàlida fins que no la revoqui per escrit.

6. Accepto

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.

7. Signatures

[Nom i cognoms i signatura persona assalariada o pensionada]

[Nom i cognoms i signatura persona responsable de l'empresa]

Lloc:

Data:

Espai reservat a la CASS

Data d'efecte: :

Protecció de dades. A l'efecte del que preveu la Llei qualificada 15/2003, del 18 de desembre, 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, del 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, del 18 de desembre, de protecció de dades personals.