

**Sol·licitud de reconeixement d'una pensió de viduïtat vitalícia
(disposició transitòria primera de la Llei 18/2014)**

1. Dades de la persona assegurada directa

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Data de naixement: / /

Nacionalitat:

Document que us identifica:

Passaport núm.:

Document d'identitat núm.:

Adreça:

Codi Postal i País:

Telèfon fix:

Telèfon mòbil:

Correu electrònic::

2. Declaro

Que tinc reconeguda una pensió de viduïtat temporal en aplicació de la Llei 17/2008 per la defunció del/la meu/va cònjuge o parella de fet:

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Data de la defunció / /

Que en el moment de la defunció, reunia els requisits previstos per l'article 183 modificat per la Llei 18/2014:

Tenia entre 50 anys i menys de 55 anys

Formava una unió per matrimoni amb un vigència igual o superior a 10 anys.

Formava una unió de parella estable amb una vigència igual o superior a 10 anys.

Que no m'he tornat a casar ni a formalitzar una unió estable de parella.

3. Sol·licito

Que pugui percebre la pensió de viduïtat vitalícia prevista per l'article 183 modificat per la Llei 18/2014 regularitzant la diferència entre l'import de la pensió temporal percebuda i l'import de la pensió de viduïtat vitalícia des de l'inici del fet causant.

4. Accepto

Que certificant l'exactitud de les dades, 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.

5. Signatura

Persona sol·licitant

Lloc:

Data: / /

Protecció de dades. Als efectes del que preveu la Llei qualificada 15/2003, de protecció de dades personals, us informem que les dades ja 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 del 2006, que regula els fitxers de caràcter personal de l'ens públic Caixa Andorrana de Seguretat Social, BOPA núm.74, any 18, del 27/09/2006. En relació a 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.

C. Joan Maragall, 3. AD500 Andorra la Vella. Tel. +376 870 870 Fax +376 860 986 www.cass.ad cass@cass.ad

Informació complementària: Àrea de Pensions ☎ 870834 a/e pensions@cass.ad

Pàg. 1 de 1