

5. Compte bancari

Codi IBAN:	
Entitat bancària:	
Titular del compte:	

6. Accepto

Que 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.

Que el/la sotasignat/ada autoritza a la CASS a trametre la informació i les dades amb la seguretat social del país que té conveni internacional per a la tramitació de la prestació sol·licitada.

7. Sol·licito

Que la CASS iniciï els tràmits de pensió amb la seguretat social citada en el punt 3 de conformitat amb el conveni internacional i l'acord administratiu vigent de seguretat social.

8. Adjunto la documentació següent

Carnet d'afiliació a la seguretat social dels països on hagueu treballat	
Informe laboral	
Altres	

9. Signatura

[Signatura i nom i cognoms del sol·licitant]

Lloc:

Data:

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.