

**Sol·licitud d'una pensió de viduïtat temporal per a les defuncions causades a partir de l'1 de novembre del 2009.  
(Disposició transitòria primera Llei 18/2020)  
(Termini d'1 any des del 08/01/2021)**

**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:

(\*) A omplir en cas de modificació.

**2. Declaro**

Que des de la data de la defunció acredito la condició de vidu/a i no he contret matrimoni ni he formalitzat una unió estable de parella.

Nom i cognoms de la persona assegurada difunta:

Núm. assegurat

Data de la defunció:

Que a la data de la defunció, la persona assegurada difunta ha cotitzat 15 anys a la branca general

i branca jubilació:      Sí      No

### 3. Dades del matrimoni/ parella d'unió estable

Declaro:

Vaig contreure matrimoni:

Vaig formalitzat una unió estable de parella:

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):

En el moment de la defunció:

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

La persona assegurada difunta satisfieix tota o part de les càrregues familiars:      ..Sí              No

(especificar)

### 4. 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 Declaració. Activitat laboral a l'estranger.

### 5. Dades del compte bancari

Codi IBAN:

Entitat bancària:

Cognoms i nom del titular:

### 6. Demano

Que la sol·licitud de pensió de viduitat sigui examinada d'acord amb la legislació vigent de seguretat social.

En cas de complir els requisits previstos, em dono per assabentat/da que el reconeixement d'aquesta prestació pren efectes a comptar de la data de presentació d'aquesta sol·licitud.

## 7. 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.

## 8. Signatura

[Persona sol·licitant o representant]

**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, 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, de protecció de dades personals.

## 9. Adjunto la documentació següent (si no s'ha presentat amb anterioritat)

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	