



## 5. Dades del compte bancari

Codi IBAN:

Entitat bancària:

Cognoms i nom del titular:

## 6. Adjunto la documentació següent

<b>Passaport, document d'identitat de la persona sol·licitant</b>	
Justificació de la representació (si escau)	
Certificat de naixement/llibre de família (si no s'ha presentat amb anterioritat a la CASS)	
Certificat de defunció del causant (si no s'ha presentat amb anterioritat a la CASS)	
Certificat d'estudis (a presentar cada any a l'inici del curs escolar)	
Declaració jurada per a les persones discapacitades entre 18 i 25 anys (pensió d'orfenesa) (si escau)	
Documentació acreditativa de la pensió de discapacitat reconeguda	
Declaració jurada per a fills del cònjuge supervivent aportats al matrimoni o parella de fet (si escau)	

## 7. Accepto

Que si curso estudis en un establiment d'ensenyança reconegut, he de presentar cada any el certificat d'estudis a l'inici del curs escolar. Si treballo com a persona assalariada i percebo rendes regulars d'una quantitat superior o igual al salari mínim oficial en còmput anyal es suspènndrà el pagament de la pensió d'orfenesa.

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.

## 8. Sol.licito

El reconeixement d'una pensió d'orfenesa sempre que acrediti els requisits previstos per la legislació vigent de seguretat social, i/o el reembossament fins al 100% de les tarifes de responsabilitat de no tenir contractada cap pòlissa d'assegurança que es faci càrrec de la part no reemborsada per la CASS.

## 9. Signatura

[Signatura de la persona sol·licitant o del seu representant]

Lloc:

Data: / /

Espai reservat a la CASS

Data d'obertura de la pensió / /

**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.

C. Joan Maragall, 3. AD500 Andorra la Vella. Tel. +376 870 870 Fax +376 860 986 [www.cass.ad](http://www.cass.ad) [cass@cass.ad](mailto:cass@cass.ad)

Informació complementària: Àrea d'Atenció al Públic ☎ 870 834 a/e [pensions@cass.ad](mailto:pensions@cass.ad)

Pàg. 2 de 2