

Sol·licitud de certificat de vivència (fe de vida)

1. Dades de la persona pensionista

Núm. CASS: _____ Data de naixement: _____

Cognoms i nom: _____

Nacionalitat: _____

Document que us identifica: Passaport Núm.: _____

Document d'identitat Núm.: _____

Adreça:

Núm.: _____ Esc: _____ Pis: _____ Porta: _____ Població: _____

Parròquia: _____ Codi postal: _____

País: _____ Telèfon: _____

Correu electrònic: _____

2. Declaro

Que sóc titular d'una pensió del sistema de seguretat social a Espanya

Que resideixo habitualment al Principat d'Andorra a l'adreça indicada al punt 1.

Que per tal d'acreditar la meva situació davant l'organisme de seguretat social que satisfà la meva pensió, necessito aportar un certificat de vivència emès per una entitat pública.

3. Sol·licito

Que la Caixa Andorrana de Seguretat Social emeti un certificat de vivència en el que consti que m'he presentat personalment davant aquesta entitat.

4. Protecció de dades

La CASS us informa que tractarà les dades que voluntàriament ens faciliți mitjançant aquest formulari, juntament amb les que puguem demanar-vos o siguin necessàries per donar-vos el servei que ens demana, amb les finalitats d'atendre la seva sol·licitud i d'extraure estadístiques agregades per millorar els serveis i l'atenció de la CASS. Aquestes dades no es comparteixen amb tercers llevat que sigui estrictament necessari per a atendre la seva sol·licitud o que sigui la nostra obligació legal. Li recordem que a la política de privacitat del nostre lloc web trobarà informació addicional sobre aquest tractament, i sobre la manera d'exercir els seus drets d'accés, rectificació i supressió, entre altres.

Si ho consideri escaient, la persona interessada pot presentar una reclamació davant l'autoritat de control.



5. Lliurament del certificat

La sol·licitud es pot tramitar:

- Presencialment a tràmits de l'Àrea d'Atenció al Públic de la CASS

Indicar la modalitat de lliurament del certificat:

Per correu electrònic a l'adreça indicada a l'apartat 1

A l'Àrea d'Atenció al Públic de la CASS (els certificats no pagats es recolliran al servei de tràmits concertant cita prèvia i els certificats pagats prèviament es recolliran a la recepció, sense cita prèvia)

Al servei de tràmits del Comú de la parròquia:

***Si no recullo el certificat sol·licitat en un termini de 30 dies, la CASS l'elimina i s'ha de presentar una nova sol·licitud de certificat.**

6. Signatura

Lloc:

Data:

7. Espai reservat a la CASS

En data _____, es presenta presencialment als serveis de la Caixa Andorrana de Seguretat Social la persona assenyalada al punt 1 i acredita la seva identitat mitjançant el document següent :

Passaport número _____ amb data vigència _____

Document nacional d'identitat núm. _____ amb data vigència _____

Un cop comprovada la identitat de la persona interessada, es deixa constància de la seva compareixença davant de la CASS.

I perquè consti signo la present declaració als efectes d'acreditar la seva vivència en la data indicada.

Usuari:

De la persona empleada de la CASS

Signatura

Lloc:

Data: