

Sol·licitud de prestació de jubilació de la seguretat social

Jubilació als 65 anys(art. 195 i 196)

Pensió de jubilació abans dels 65 anys(art. 202)

Pensió de jubilació després dels 65 anys(art. 204)

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

Núm.

Document d'identitat Núm.

Adreça:

Complement d'adreça:

Núm:

Esc:

Pis:

Porta

Població

Parròquia:

País:

Codi Postal:

Telèfon mòbil:

Correu electrònic:

2. Representant legal quan no sigui la persona esmentada al punt 1

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

En qualitat de:

3. Dades del compte bancari

Codi IBAN:

Entitat bancària:

Cognoms i nom del titular:

4. Si es compte propi i sol·licita una pensió de jubilació anticipada

Voleu mantenir l'activitat per compte propi Si No

En cas afirmatiu, heu de complir les condicions següents :

- No treballar com assalariat

- Contractar una nova persona assalariada, a temps parcial o complet i mantenir-la contractada durant el període de jubilació anticipada.

A aquest efecte s'ha d'omplir el formulari CASS - 0220.

Pel càlcul de la pensió de jubilació anticipada s'aplicaran els coeficients i les reduccions previstes a l'article 202 de la Llei 17/2008 modificada per la Llei 11/2023 (BOPA núm. 24 del 15 de febrer del 2023).

5. Activitat laboral a l'estranger

Heu treballat a l'estranger Si No

Percebeu una pensió d'un organisme estranger Si No Especificar

En cas d'haver treballat a Espanya, França o Portugal, voleu iniciar els tràmits de pensió amb la seguretat social d'aquest països Si No

En cas afirmatiu empleneu el formulari CASS - 193

6. Sol·licito

Que la CASS m'atorgui la pensió de jubilació anticipada en haver complert 61 anys, haver cotitzat més de 480 mensualitats, i no treballar com a persona assalariada o com a compte propi, o mantenir l'activitat per compte propi per donar compliment a les condicions previstes en el punt 4.

Que la CASS m'atorgui la prestació de jubilació en complir o haver complert 65 anys i reunir els requisits previstos per la legislació de seguretat social vigent i els reglaments que la desenvolupen.

7. Pagament

Desitjo cobrar la pensió a partir de la data següent: i amb una periodicitat:

Mensual Trimestral Semestral Anual

8. Informació complementària

9. Autorització de comunicació amb efectes de notificació

Accepto i dono el meu consentiment perquè la comunicació de la resolució de la present sol·licitud es faci pels mitjans següents:

Per comunicació electrònica segura a l'adreça que he indicat en l'apartat 1.

Recollida de la carta a la recepció de l'edifici de la CASS. (Els serveis de la CASS avisaran al telèfon indicat en l'apartat 1).

Per correu postal a l'adreça indicada a l'apartat 1. (Els serveis de la CASS acordaran amb l'assegurat el dia i hora de lliurament, prèvia trucada al número de telèfon indicat a l'apartat 1).

10. Accepto

Que em dono per assabentat/ada que qualsevol error, inexactitud o falsedat en aquesta declaració donarà lloc a les responsabilitats administratives, civils i/o penals corresponents.

11. Nota sobre el pagament de la prestació

El pagament de la prestació es realitza a partir de la circumstància que ocasiona el naixement de la prestació (65 anys) sempre que es sol·liciti en el termini de tres mesos. Transcorregut aquest termini, el pagament s'inicia a comptar de la presentació de la sol·licitud.

12. Documentació a presentar

Passaport, document d'identitat de la persona sol·licitant	
Justificació de la representació (si escau)	
Declaració justificant el treball en els països de conveni Espanya, França , Portugal (vida laboral i altre)	
Document de Fe de Vida (si escau)	
Altres (especificar)	

13. Protecció de dades

La CASS us informa que tractarà les dades que voluntàriament ens faciliti 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.



14. Signatura

[Nom i cognoms i signatura persona sol·licitant o representant legal]

Lloc:

Data