caixa andorrana seguretat social

Declaració d'activitat de la persona que realitza una activitat per compte propi

(Article 2.5 del Reglament de les prestacions d'incapacitat temporal de la seguretat social)

NOTA IMPORTANT: Si realitzeu més d'una activitat en qualitat de persona assegurada per compte propi, heu de fer una declaració per cada una de les activitats.

1. Dades de la persona que realitza una activitat per compte propi

Núm. CASS: | | | | | | | |

Cognoms i nom:

Telèfon de contacte:

Correu electrònic

Adreça personal:

Exerceixo una activitat econòmica al Principat d'Andorra com a:

☐ Titular de comerç, professió titulada, explotació agrícola o artista professional

☐ Soc administrador de societat

☐ Soc familiar de la persona que realitza activitat per compte propi

Núm. CASS del titular de l'activitat: | | | | | | | |

Cognoms i noms:

(no emplenar el punt 3 d'aquesta declaració)

☐ Tinc un contracte de parceria.

2. Dades de l'empresa

Núm. CASS empresa: | | | | | | | |

Nom de l'empresa:

Domicili professional:

Declaro que les meves activitats professionals a l'empresa són les següents:

Durant el període d'incapacitat temporal, la meva activitat econòmica romandrà en la situació següent:

☐ **Activa** ☐ **Inactiva**

CASS – 0090
21/10/2026

3. Designació

D'acord amb l'article 2.5 del Reglament de les prestacions d'incapacitat temporal de la seguretat social, indiqueu la persona que durant la vostra situació d'incapacitat temporal **gestionarà l'establiment o el negoci realitzant les vostres activitats professionals** descrites en el punt 2 d'aquesta declaració.

Cognoms i nom: _____

Núm. CASS: _____

En qualitat de: _____

☐ Empleat de negoci ☐ Compte propi

[signatura]

NOTA IMPORTANT: La persona designada per realitzar les vostres activitats professionals, ha d'estar donada d'alta al règim general de la seguretat social en qualitat de compte propi o assalariat per aquesta activitat. Per cursar l'alta, cal emplenar els formularis següents: (https://www.cass.ad/formularis):

1- CASS - 0053(Assalariats) o CASS – 0054(Primera alta);
2- CASS – 0055 (Compte Propi)

Per designar la persona que farà els tràmits administratius, cal emplenar el formulari CASS – 0079.

4. Em dono per assabentat/da

Que en aplicació de la legislació vigent durant el període d'incapacitat temporal, maternitat, paternitat o risc durant l'embaràs, no es pot tenir cap tipus d'activitat laboral o professional, ni per compte aliè ni per compte propi, remunerada o no, inclosos el treball amistós o familiar definits en la normativa laboral. La constatació d'aquest fet suposa l'alta administrativa i pot ser constitutiva d'una infracció administrativa tipificada al text refós de la Llei 17/2008, del 3 d'octubre, de la seguretat social

5. Autoritzo a la CASS

A comprovar l'autenticitat de la informació i les dades facilitades, mitjançant els registres i arxius de l'Administració General, l'Administració Comunal o de qualsevol altre organisme o entitat, i a comunicar la informació i les dades de les administracions esmentades quan siguin necessàries per la tramitació de la prestació sol·licitada.

CASS – 0090
21/10/2026

6. 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.

7. Signatura

[Nom i cognoms i signatura persona responsable de la declaració]

Lloc: **Data:**

CASS – 0090
21/10/2026