caixa andorrana seguretat social

Recurs administratiu

(persona física)

1. Dades de la persona assegurada directa o representant legal

Núm. CASS: | | | | | | | |

Cognoms i nom:

En qualitat de:

Data de naixement: 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. Dades de la persona assegurada indirecta

Núm. CASS: | | | | | | | |

Cognom i nom:

3. Exposició dels fets

CASS – 0037a
15/10/2026

4. Al·legacions

5. Sol·licito

6. Adjunto la documentació següent

7. Comunicació de la resolució

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)

8. Accepto

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.

C. Joan Maragall, 3. AD500 Andorra la Vella. www.cass.ad

Informació complementària: Gabinet Jurídic ☎ 143 a/e: juridics@cass.ad

9. 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.

10. Signatura

[Signatura i nom i cognom del sol·licitant]

Lloc: Data:

C. Joan Maragall, 3. AD500 Andorra la Vella. www.cass.ad

Informació complementària: Gabinet Jurídic ☎ 143 a/e: juridics@cass.ad