

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:

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