

**Sol·licitud d'afiliació, alta i baixa en el règim de les persones assegurades voluntàries a la branca general i a la branca jubilació (Article 223 ter de la Llei 18/2014)**

**Alta i Afiliació**

**Baixa**

**1. Dades de la persona assegurada directa**

Número CASS:

Cognoms i nom:

Data de naixement:

Lloc de naixement:

Estat civil:

Nacionalitat:

Pass. DNI Núm. document:

Tipus d'autorització de treball:

Residència i treball

No procedeix

Altres (especificar)

**2. Adreça personal**

Adreça:

Complement d'adreça:

Núm.:

Esc.:

Pis:

Porta:

Població:

Parròquia:

País:

Codi postal:

Telèfon mòbil:

Telèfon fix:

Correu electrònic:

**3. Compte bancari**

**Per a domiciliar les cotitzacions:**

Entitat bancària (codi IBAN):

**Per a domiciliar les prestacions:**

Entitat bancària (codi IBAN):

S'ha de complimentar el formulari "Ordre de domiciliació de dèbit directe SEPA" que figura a

<https://www.cass.ad/tramits/cass-0209>



**7. Accepto**

Que, certificant l'exactitud de les dades, 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.

**8. Adjunto la documentació següent**

Fotocòpia del passaport o del document d'identitat	
Autorització vigent de residència	
Certificat de residència del Comú	
Documentació acreditativa si teniu reconeguda una pensió de la seguretat social en un altre estat	
Altres (especificar)	

**9. 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.

**10. Signatura**

[Nom i cognoms i signatura persona sol·licitant]

**Lloc:****Data:****Espai reservat a la CASS**

Resolució:

Favorable

Desfavorable

Data d'efecte: