

Sol·licitud d'una pensió de viduïtat

(Disposició transitòria primera de la Llei 1/2024, de l'1 de febrer del pressupost relativa a la Llei 17/2008, de la seguretat social)

(Termini d'1 any des del 27/02/2024 fins el 27/02/2025)

1. Dades de la persona sol·licitant

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

S'informa que per qualsevol comunicació de la seguretat social s'utilitzaran les vostres dades de contacte que figuren registrades en els fitxers de la CASS, i que es poden actualitzar mitjançant el formulari <https://www.cass.ad/tramits/cass-0054>

2. Declaro

Que tinc la condició de vidu/a des de la defunció de la persona referenciada, i manifesto que no he contret matrimoni ni he formalitzat una unió estable de parella.

Que les dades de la persona difunta són les següents:

Nom i cognoms:

Núm. CASS:

Data de la defunció:

3. Sol·licito

Que sigui examinada la petició de pensió de viduïtat en aplicació de la disposició de l'article 180.1 de la Llei de la seguretat social modificada per la Llei 1/2024, del pressupost, per a l'exercici 2024.

Que em dono per assabentat/da que si compleixo els requisits previstos, el reconeixement d'aquesta prestació pren efectes a comptar de la data de presentació d'aquesta sol·licitud. Per la pensió de viduïtat temporal s'inicia a partir de la sol·licitud i per la durada prevista per l'article 182.4 de la Llei de la seguretat social.

4. Dades del matrimoni/parella

Declaro:

Vaig contreure matrimoni:

Vaig formalitzar una unió estable de parella:

Data de separació (si és el cas):

Data del divorci/ de la dissolució de la relació (si és el cas):

En el moment de la defunció:

Tenia reconeguda una pensió compensatòria o d'aliments al seu favor: SI NO

5. Activitat laboral a l'estranger de la persona assegurada

La persona que dona dret a la pensió ha treballat a l'estranger? SI NO

En cas afirmatiu empleueu el formulari CASS- 0193 Sol·licitud de tràmit d'una pensió de seguretat social amb un país de conveni <https://www.cass.ad/tramits/cass-0193-sollicitud-de-tramit-duna-pensio-de-seguretat-social-amb-un-pais-de-conveni>

6. Dades del compte bancari pel pagament de la pensió

Codi IBAN:

Entitat bancària:

Cognom i nom del titular:

7. Accepto

Si concorro amb diverses persones que han estat unides per matrimoni o per unió estable de parella amb la persona assegurada difunta, la distribució de la pensió s'efectua d'acord amb el que estableix l'article 186 de la Llei 17/2008 modificada per la Llei 18/2014

8. 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 comunicat i consta als fitxers de la CASS.

Recollida de la carta a la recepció de l'edifici de la CASS. (Els serveis de la CASS avisaran al telèfon comunicat als fitxers de la CASS)

Per correu postal a l'adreça que figura inscrita a la CASS. (Els serveis de la CASS acordaran amb l'assegurat el dia i hora de lliurament, prèvia trucada)

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. Adjunto la documentació següent (si no s'ha presentat amb anterioritat)**

Passaport, document d'identitat de la persona sol·licitant	
Justificació de la representació(si escau)	
Certificat de defunció	
Certificat literal de matrimoni	
Certificat del Registre Civil conforme s'ha formalitzat una unió estable de parella	
Sentència de divorci/separació/dissolució (si escau)	
Altres (especificar)	

11. Signatura

Declaro que les dades declarades en aquest formulari són exactes i que les mantindrè actualitzades.

[Signatura de la persona sol·licitant o del seu representant

Lloc:

Data