

Sol·licitud d'un volant de desplaçament**1. Dades de la persona sol·licitant**

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Data de naixement: ____ / ____ / ____

Nacionalitat:

Document que us identifica: Passaport Document d'identitat Núm.:

Adreça: núm.: esc.: pis: porta:

Població: parròquia:

País: codi postal:

Telèfon: fax: correu electrònic:

2. Dades del desplaçament

País: Espanya (E/AND-11) França (SE 130-04) Portugal (P/AND3)

Data d'inici: ____ / ____ / ____ Data final: ____ / ____ / ____

3. Persones per a les quals se sol·licita el volant

S'inclou la persona assegurada sol·licitant? Sí No

Persones assegurades indirectes:

| Núm. CASS | Cognoms i nom |
|-----------|---------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

4. 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.

5. Signatura**Lloc:****Data:** / /

Protecció de dades. A l'efecte del que preveu la Llei qualificada 15/2003 de protecció de dades personals, us informem que les dades consignades en aquest document s'incorporen als fitxers de la CASS i poden ser tractades i comunicades d'acord amb el Decret, de 20 de setembre de 2006, que regula els fitxers de dades de caràcter personal de l'ens públic Caixa Andorrana de Seguretat Social, BOPA núm. 74, any 18, del 27/09/2006. En relació amb les dades esmentades, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, en els termes que preveu la Llei qualificada 15/2003 de protecció de dades personals.