



Solicitud de renta de vejez para las personas que tienen su domicilio fuera de Suiza

Fecha de presentación de la solicitud _____
(a rellenar por la autoridad competente)

Número de seguro suizo / Grupo

1. Datos personales del/de la asegurado/a

1.1 Apellidos _____

1.2 Otros apellidos _____
Apellidos de nacimiento, apellidos adquiridos por matrimonio o apellidos anteriores

1.3 Nombre(s) _____

1.4 Fecha de nacimiento _____
día, mes, año

1.5 Estado civil *

Soltero/a <input type="checkbox"/>	Casado(a) desde (dd.mm.aaaa)	Divorciado(a) desde (dd.mm.aaaa)	Viudo/a desde (dd.mm.aaaa)	Separado(a) desde (dd.mm.aaaa)
1º matrimonio	_____	_____	_____	_____
2º matrimonio	_____	_____	_____	_____
3º matrimonio	_____	_____	_____	_____

1.6 Nacionalidad(es) _____

Para los Suizos : Ciudadanía suiza desde _____ Lugar de origen _____
día, mes, año

1.7 Dirección de domicilio _____
Código postal _____ Municipio _____ País _____

1.8 Dirección de correos (si diferente del domicilio) _____
Código postal _____ Municipio _____ País _____

1.9 E-mail _____ No de teléfono _____

2. Dirección de pago

Nombre del banco / posta _____

Dirección del banco / posta (calle y número) _____

Código postal _____ Municipio _____ País _____

Código bancario (Clearing/SWIFT/BIC)¹⁾ _____

¹⁾ Australia : BSB Number / Canadá : Transit Number / USA : ABA code

Cuenta personal IBAN (International Bank Account Number) : _____

* En este formulario, las indicaciones del estado civil tienen también los significados siguientes : • matrimonio : pareja registrada entre dos personas de mismo sexo
• divorcio : disolución jurídica de la pareja registrada, • viudedad : fallecimiento de una persona que vivía en pareja registrada • cónyuge : compañero registrado
• cónyuge fallecido : compañero registrado fallecido • ex-cónyuge : ex-compañero registrado

3. Informaciones relativas al domicilio y a la actividad profesional del/de la asegurado/a

3.1 ¿Dónde y durante cuánto tiempo **residió** o **estuvo domiciliado** en Suiza?

Para las personas que no son de nacionalidad suiza, rogamos indique el tipo de permiso : temporero, fronterizo, de domicilio al año, permiso C u otro, a precisar

Lugar	del (mes, año)	al (mes, año)	Tipo de permiso
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

3.2 Indicar la profesión ejercida en Suiza :

Empresa y profesión ejercida	Lugar	del (mes, año)	al (mes, año)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

3.3 ¿Ha trabajado / cotizado en un Estado de la UE o del AELC otro que Suiza ? sí no

En caso de respuesta afirmativa, le rogamos adjuntar a su solicitud el formulario E 207 debidamente relleno

4. Datos relativos a todos los/las hijos/as del/de la asegurado/a

Para los hijos adoptados o recogidos, adjuntar los documentos oficiales

Para examinar el derecho a la bonificación por tareas educativas, **todos los hijos, inclusive mayores**, deben ser indicados. Para los hijos estudiantes o en formación profesional entre los 18 y los 25 años, adjúntese el certificado de enseñanza o el contrato de formación profesional.

Apellidos	Nombre(s)	Sexo F/M	Fecha de nacimiento día,mes,año	Eventual fecha del fallecimiento día,mes,año	Propio Hijo/a	Hijo/a del/de la cónyuge	Hijo/a adoptado	Hijo/a Recogido
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

5. Informaciones generales

5.1 ¿Ha sido ya presentada una solicitud de renta o abona ya el seguro suizo una renta del AVS/AI o un subsidio de invalidez a la/s persona/s siguiente/s ?

- el asegurado/a ? sí no
- el cónyuge ? sí no
- un/a hijo/a ? sí no

5.2 ¿Desea anticipar el derecho a la renta de vejez ? sí no

En caso afirmativo, indicar la duración de la anticipación :

(Véase el compendio 3.04 a disposición cerca nuestra Caja de compensación)

1 año 2 años

5.3 ¿Desea diferir el inicio del pago de la renta ? sí no

6. Datos personales del/ de la cónyuge

6.1 Apellidos _____

6.2 Otros apellidos _____
Apellidos de nacimiento, apellidos adquiridos por matrimonio o apellidos anteriores6.3 Nombre(s) _____ Fecha de nacimiento _____
día, mes, año6.4 Fecha del matrimonio _____
día, mes, año

6.5 Nacionalidad(es) _____

Para los Suizos : Ciudadanía suiza desde _____ Lugar de origen _____
día, mes, año6.6 Dirección de domicilio _____
_____6.7 ¿El cónyuge ha **residido** en Suiza durante el matrimonio ? Sí No : En caso de respuesta afirmativa, le rogamos rellenar el apartado más abajo

Para las personas que no son de nacionalidad suiza, rogamos indique el tipo de permiso : temporero, fronterizo, de domicilio al año, permiso C u otro, a precisar

Lugar	del (mes, año)	al (mes, año)	Tipo de permiso
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

7. Datos personales del/de la ex-cónyuge o del/de la cónyuge fallecido/a

7.1 Apellidos _____

7.2 Otros apellidos _____
Apellidos de nacimiento, apellidos adquiridos por matrimonio o apellidos anteriores7.3 Nombre(s) _____ Fecha de nacimiento _____
día, mes, año7.4 Fecha del matrimonio _____ Fecha del divorcio _____ Fecha del fallecimiento _____
día, mes, año día, mes, año día, mes, año7.5 Dirección de domicilio _____
_____7.6 ¿El ex-cónyuge o el cónyuge fallecido ha **residido** en Suiza durante el matrimonio ? Sí No : en caso de respuesta afirmativa, le rogamos rellenar el apartado más abajo

Lugar	del (mes, año)	al (mes, año)	Tipo de permiso
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Si existiesen otros ex-cónyuges o cónyuges fallecidos, rogamos los mencione en una hoja que adjuntará al presente formulario, indicando los datos requeridos en el apartado 7.

8. Firma

El/la abajo firmante declara haber contestado a todas las preguntas de manera completa y verídica.
Las prestaciones otorgadas en base a informaciones o declaraciones inexactas deberán ser devueltas.

Lugar y fecha

Firma del/de la solicitante o de su representante

Si el/la solicitante está bajo tutela, indicar el apellido, el nombre y la dirección del tutor :

9. Poder (facultativo)

El/la solicitante otorga un poder a :

Apellidos, Nombre

Dirección

para representarlo/la, actuar en su nombre y recibir las notificaciones y los documentos :

- únicamente para la presente solicitud
- hasta revocación

Fecha

Firma
del/de la solicitante

Firma
del mandatario
Adjuntar una copia de la carta de identidad

10. Documentos a adjuntar a la solicitud (copias)

Ponga por favor una cruz delante de los documentos que adjunta al formulario

Documentos oficiales que testifiquen :

- la identidad de todas las personas mencionadas en la solicitud (pasaporte, carta de identidad, acta de nacimiento, libro de familia, etc.)
- la nacionalidad del/de la solicitante (pasaporte, certificado de naturalización, etc.)
- la fecha de nacimiento y de fallecimiento de todas las personas mencionadas en la solicitud
- la/las fecha(s) de matrimonio(s) y de divorcio(s) del/de la solicitante
- acta de adopción o de atribución de la patria potestad
- Otros :

En caso de no adjuntar los siguientes documentos, el período de seguro en Suiza será determinado mediante un procedimiento simplificado :

- tarjeta/s del seguro de vejez AVS/AHV
- libreta de sellos AVS/AHV para los estudiantes (**originales**)
- certificados de residencia o de domicilio en Suiza
- certificados de los trabajos realizados en Suiza

11. Autoridad competente para la tramitación de la solicitud (no atañe a los asegurados de nacionalidad suiza)

La Autoridad competente para el trámite de la solicitud certifica que las informaciones indicadas por el/la solicitante en los apartados 1, 4, 6 y 7 del presente formulario son exactas y que los documentos adjuntados son conformes.

Lugar y fecha

Firma y sello de la Autoridad competente

Observaciones :