



SEGURANÇA SOCIAL

REQUERIMENTO DE PENSÃO

REGISTO DE ENTRADA

Exm^o Senhor
Presidente do Conselho Directivo
do Centro Nacional de Pensões

I		ELEMENTOS RELATIVOS AO REQUERENTE	
		N ^o Beneficiário	
Nome Completo	{		
N ^o Fiscal Contribuinte		Cód. Repart. Finanças	
Data de Nascimento		Sexo (F ou M) ☐	Est. Civil
Naturalidade	{	País	Distrito
		Concelho	Freguesia
Nacionalidade			
Morada (Rua, Av., Prç., etc.)	{		
Localidade		Telefone	
Cód. Postal		Cód. Morada	

(A preencher pelos serviços)

VEM REQUERER

Pensão de:

INVALIDEZ

VELHICE

REFORMA ANTECIPADA

(Indique em Observações a situação específica)

☐

☐ A partir de __/__/__

☐ A partir de __/__/__

Observações: _____

Centro Nacional de Pensões

Campo Grande, 6 - 1749-001 LISBOA - Telef. (01)7903700 - Fax (01)7903788

2	CARREIRA CONTRIBUTIVA DO REQUERENTE		
2.1	NA SEGURANÇA SOCIAL		
Centro Regional de Segurança Social / Caixa de Previdência		Períodos	
		de ____/____/____ a ____/____/____	
		de ____/____/____ a ____/____/____	
		de ____/____/____ a ____/____/____	
Situação actual de baixa por doença / subsídio de desemprego (Riscar o que não interessa)		Sim ☐ Não ☐	
2.2	NA FUNÇÃO PÚBLICA		
Descontou ou desconta para a Caixa Geral de Aposentações ?		Sim ☐ Não ☐	
Se respondeu SIM, indique:			
Nº de Subscritor _____			
Organismo(s) _____			
Período(s) de ____/____/____ a ____/____/____ e de ____/____/____ a ____/____/____			
Profissão _____			
Pretende Pensão Unificada ?		Sim ☐ Não ☐	
2.3	NO ESTRANGEIRO		
Trabalhou ou trabalha no estrangeiro ?		Sim ☐ Não ☐	
Se respondeu SIM, indique:			
Era abrangido pela Seg. Social ?		Sim ☐ Não ☐ País ____ de ____/____/____ a ____/____/____	
		País ____ de ____/____/____ a ____/____/____	
Profissão _____			
2.4	SERVIÇO MILITAR		
Prestou Serviço Militar ?		Sim ☐ Não ☐	
Indique os períodos: de ____/____/____ a ____/____/____ e de ____/____/____ a ____/____/____			
Requeru a contagem desse período ?		Sim ☐ Não ☐	
Se respondeu SIM, indique: Cx. Geral de Aposentações ☐ CRSS ☐ Outras Instituições ☐			
3	RENDIMENTOS ACTUAIS		
3.1	DO TRABALHO (Só para requerentes de Invalidez)		
Exerce actividade profissional remunerada ?		Sim ☐ Não ☐	
(Em Portugal ou no estrangeiro)			
Se respondeu SIM, indique:		Remuneração Mensal	
Organismo (s) de Segurança Social que o abrange (m)		_____\$	
		_____\$	
3.2	DE PENSÕES		
Recebe outra pensão ?		Sim ☐ Não ☐	
Natureza	Valor Mensal	Se respondeu SIM, indique:	
Entidade que a concede			
- Doença Profissional	_____\$	_____	
- Acidente de trabalho	_____\$	_____	
- Seg. Social Estrangeira	_____\$	_____	
- Seg. Social Portuguesa	_____\$	_____	
- Função Pública	_____\$	_____	
- Outras	_____\$	_____	
Requeru outra pensão ?		Sim ☐ Não ☐	
Entidade a quem requereu _____			

4

OUTRAS DECLARAÇÕES (Só para requerentes de Invalidez)

a) Indique a última profissão remunerada e pela qual efectuou descontos para o regime geral de segurança social _____

b) Se exerce simultaneamente mais que uma profissão, indique aquela pela qual auferir maior remuneração _____

c) A incapacidade foi provocada por intervenção de terceiro ?

Sim ☐Não ☐

Se respondeu SIM, deve preencher também o Anexo A

5

INFORMAÇÕES DIVERSAS

5.1

ELEMENTOS PARA EFEITOS DE IRS

Indique qual situação familiar:

1. Não casado (Solteiro, viúvo, divorciado ou separado de pessoas e bens)

☐

2. Casado (Único titular de pensão e / ou rendimento)

☐

3. Casado (Dois titulares de pensão e / ou rendimento)

☐

5.2

ELEMENTOS RELATIVOS AO CÔNJUGE

Nome do Cônjuge _____

Data de nascimento

--	--	--	--	--	--

Nº Beneficiário

--	--	--	--	--	--	--	--

5.3

MODO DE PAGAMENTO DA PENSÃO

A sua pensão ser-lhe-á paga por depósito em conta bancária, peço que deverá indicar:

- Banco _____

- NIB _____

Na falta destes elementos a sua pensão ser-lhe-á enviada por vale de correio

ASSUMO A VERACIDADE DAS DECLARAÇÕES PRESTADAS NESTE REQUERIMENTO E COMPROMETO-ME A COMUNICAR TODAS AS ALTERAÇÕES QUE VENHAM A OCORRER

_____ de _____ de 19____

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo)

☐☐

DOCUMENTOS A APRESENTAR COM O REQUERIMENTO

A - Em todos os casos

- Fotocópia do Bilhete de Identidade do requerente
- Fotocópia do Bilhete de Identidade do rogado caso o requerimento tenha sido assinado a rogo
- Fotocópia do Cartão de Contribuinte

B - Se requer pensão de invalidez

- Informação médica (*modelo próprio a fornecer pelos serviços*)
- Anexo A (*se a situação de dependência foi provocada por intervenção de terceiros*)
- Declaração da entidade empregadora, ou do próprio sendo trabalhador independente, relativamente ao trabalho desempenhado nos últimos três anos.

C - Se requer pensão ao abrigo dos Regulamentos Comunitários

- Questionário (*modelo próprio a fornecer pelos serviços*)

D - Para contagem do tempo de serviço militar

- Fotocópia dos documentos comprovativos do tempo de serviço prestado (*caderneta militar ou certidão do DRM competente*)

E - Se opta pela modalidade de pagamento “*Depósito em conta bancária*”,

- Declaração Bancária com o Número de Identificação Bancária (NIB)
- Fotocópia de um cheque em branco ou, um cheque inutilizado da conta bancária onde pretende efectuar o depósito da sua pensão.
De referir ainda que a conta bancária deverá estar em seu nome, ou no caso de ser conta colectiva, V. Ex^a deverá ser o 1º Titular

(Se enviar o requerimento e respectiva documentação por via postal, junte envelope endereçado e selado para remessa de recibo comprovativo dos documentos entregues)