

CONVENIO MULTILATERAL IBEROAMERICANO DE SEGURIDAD SOCIAL
CONVENÇÃO MULTILATERAL IBERO-AMERICANA DE SEGURANÇA SOCIAL

FORMULARIO DE SOLICITUD DE RETENCIÓN DE PRESTACIONES INDEBIDAS
FORMALIDADES APLICÁVEIS AO PEDIDO RETENÇÃO DE DESEMPENHO INADEQUADO

(Artículo 26.2 del Acuerdo de Aplicación / Artigo 26.2 do Acordo de Aplicação)

El formulario será cumplimentado en la parte A), por la Institución que solicita la retención de prestaciones y enviará dos ejemplares del mismo al Organismo de Enlace o a la Institución Competente de cualquier Estado Parte en el que perciba o pueda percibir prestaciones el mismo beneficiario.

O formulário será preenchido na parte A), pela instituição que solicita a retenção de benefícios e enviará duas cópias do mesmo para a Organismo de Ligação ou a Instituição Competente de qualquer Estado Parte que é ou poderia ser os mesmos benefícios beneficiários.

I. Organismo de Enlace o Institución Competente que tramita el procedimiento
Organismo de Ligação ou Instituição Competente que efectua a tramitação do pedido

Formulario with fields: Nombre del Organismo / Nome do Organismo, Dirección / Endereço, Localidad / Localidade, País, Teléfono / Telefone, Correo electrónico / E-mail, Prestación / Beneficio, Fecha de recepción de la solicitud / Data do requerimento, Número de expediente o referencia / Nenhum registro ou referência.

II. Organismos de Enlace o Instituciones Competentes destinatarias
Organismos de Ligação ou Instituições Competentes destinatarias

Table with 6 columns: Nombre del Organismo / Nome do Organismo, Dirección / Endereço, País / País, Teléfono / Telefone (incluid códigos de áreas), Correo electrónico / E-mail, Número de expediente / Nenhum registro.

20240410

IBERO-10 V.2

III. Datos del pensionista / Dados do pensionista

<i>Apellido(s) / Sobrenome(s)(1)</i>		<i>Apellido de soltera / Sobrenome de solteira</i>		<i>Nombre(s) / Nome(s)</i>	
<i>Nombre(s) del padre / Nome(s) do pai</i>			<i>Nombre(s) de la madre / Nome(s) da mãe</i>		
<i>Fecha de nacimiento / Data do nascimento</i>		<i>Sexo</i> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<i>Lugar de nacimiento / Local do nascimento</i>		
<i>Estado/Provincia / Departamento/Región</i>		<i>País</i>		<i>Nacionalidad / Nacionalidade</i>	
<i>Documento de identificación / Documento de identificação</i>	<i>Tipo</i>	<i>Número</i>	<i>Fecha de expedición / Data de expedição</i>	<i>País de expedición / País de expedição</i>	
<i>Nº de afiliación / Inscrição Nº de Seguridad Social / Nº Segurança Social(3)</i>		<i>Profesión o actividad / Profissão ou atividade</i>		<i>Estado civil(1)</i>	
<i>Dirección en el País de Origen / Endereço no País de Origem</i>					
<i>Calle / Rua nº Piso / Depto</i>					
<i>Localidad / Localidade C.P. / CEP</i>					
<i>Provincia / Estado / Departamento / Región</i>					
<i>País</i>					
<i>Nº de teléfono / Telefone Correo electrónico / E-mail</i>					
<i>Otras informaciones /(5) Outras Informações</i>					

PARTE A) RETENCIÓN DE PRESTACIONES⁽²⁾

1. Prestaciones percibidas indebidamente⁽³⁾

- 1.1 Tipo de prestación Pensión de invalidez
- Pensión de jubilación
- Pensión de viudedad
- Pensión de orfandad

2. Periodo de pago excesivo⁽⁴⁾

- 2.1 Fecha de inicio
- 2.2 Fecha de finalización
- 2.3 Motivo del pago en exceso Reclamación de compensación basada en legislación nacional
- Pago en exceso causado por un error administrativo
- Pago en exceso causado por la propia persona
- Otro

3. Importe del pago

- 3.1 Cantidad pagada en exceso durante todo el periodo⁽⁵⁾ 3.2 Moneda⁽⁶⁾

4. Solicitud de deducción sobre los atrasos⁽⁷⁾

- SÍ NO

5. Solicitud de deducción de los pagos en curso⁽⁸⁾

- SÍ NO

6. Datos bancarios de la Institución de origen

- 6.1 Nombre del titular de la cuenta⁽⁹⁾
- 6.2 Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)⁽¹⁰⁾
- 6.3 Nombre del banco
- 6.4 Código de identificación bancaria (BIC/SWIFT)⁽¹¹⁾
- 6.5 Dirección del banco
 - 6.5.1 Calle
 - 6.5.2 Localidad
 - 6.5.3 Código postal
 - 6.5.4 Provincia
 - 6.5.5 País
- 6.6 Referencia del pago⁽¹²⁾

PARTE B) RESPUESTA A LAS DEDUCCIONES DE LOS ATRASOS / PAGOS EN CURSO⁽¹³⁾

7. Dedución posible de⁽¹⁴⁾	
7.1 Atrasos	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
7.2 Pagos en curso	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
8. Dedución de los atrasos⁽¹⁵⁾	
8.1 Importe de los atrasos disponibles	8.2 Moneda ⁽⁶⁾
8.2 El pago en exceso puede deducirse en su totalidad de los atrasos ⁽¹⁶⁾	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
9. Dedución del pago en curso	
9.1 Periodicidad del pago	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral
9.2 Moneda ⁽⁶⁾	

20240410

Organismo de Enlace o Institución Competente del Estado Parte destinatario
Organismo de Ligação ou Instituição Competente do Estado Parte destinatario

Denominación / Denominação	
Dirección / Endereço	
Localidad / Localidade	País
Teléfono / Telefone	Correo electrónico / E-mail

IBERO-10 V.2

NOTAS EXPLICATIVAS

1	Estado civil	Soltero, casado, viudo, divorciado, separado, unión de hecho
2	Retención de prestaciones	A cumplimentar por la institución de origen
3	Prestaciones percibidas indebidamente	Indique el tipo de prestación (de la lista de tipos de prestaciones) que la persona ha percibido indebidamente
4	Periodo de pago excesivo	Indique la fecha de inicio y la fecha final del periodo de pago en exceso
5	Cantidad pagada en exceso durante todo el periodo	Añada el importe total del pago en exceso que la institución destinataria debería compensar
6	Moneda	Indique la moneda nacional correspondiente
7	Solicitud de deducción sobre los atrasos	Indique si se está solicitando a la institución destinataria atrasos disponibles
8	Solicitud de deducción de los pagos en curso	Indique si se está solicitando a la institución destinataria deducción de los pagos en curso
9	Nombre del titular de la cuenta	Indique el nombre del titular de la cuenta que debe utilizar la institución requerida al transferirle el pago
10	Código internacional de cuenta bancaria (IBAN)	Indique el código internacional de cuenta bancaria asignado por la institución bancaria (IBAN)
11	Código de identificación bancaria (BIC/SWIFT)	Indique el código de la sucursal correspondiente de la institución bancaria (BIC/SWIFT)
12	Referencia del pago	Referencia del pago de la institución requirente que debe utilizarse al transferir el dinero
13	Respuesta a las deducciones de los atrasos/pagos en curso	A cumplimentar por la institución destinataria
14	Deducción posible de:	Marque una de las opciones, o ambas. Si la respuesta a alguna de ellas o ambas es afirmativa
15	Deducción de los atrasos	Facilite más información sobre la deducción de los atrasos disponibles con arreglo a la legislación nacional de la institución de origen
16	El pago en exceso puede deducirse en su totalidad de los atrasos	Marque “SÍ” o “NO” para facilitar información, si el pago en exceso puede deducirse en su totalidad de los atrasos. Si la respuesta es afirmativa, no es necesario facilitar más información sobre los atrasos