

**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 di 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. La Institución destinataria del formulario cumplimentará la parte B y devolverá un ejemplar a la Institución que lo ha expedido.

O formulário será preenchido na parte A, pela instituição que solicita a retenção de benefícios e enviará duas cópias do mesmo para a Agência ou a competente Ligação Instituição de qualquer Estado Parte que é ou poderia ser os mesmos benefícios beneficiários. A instituição para formar completa Parte B e devolve um exemplar à instituição que emitiu.

Organismo de Enlace o Institución Competente que tramita el procedimiento

Organismo de Ligação ou Instituição Competente que efectua a tramitação do pedido

Nombre del Organismo / Nome do Organismo:

Dirección / Endereço:

Localidad / Localidade: País / País:

Teléfono / Telefone: e-mail:

Prestación / Beneficio:

Fecha de recepción de la solicitud / Data do requerimento:

Número de Expediente o referencia / Nenhum registro ou referencia:

Organismos de Enlace o Instituciones Competentes destinatarias

Organismos de Ligação ou Instituições Competentes destinatarias

Nombre del Organismo / Nome do Organismo:

Dirección / Endereço:

País / País: Teléfono / Telefone:

E-mail: Número de expediente / Nenhum registro:

Nombre del Organismo / Nome do Organismo:

Dirección / Endereço:

País / País: Teléfono / Telefone:

E-mail: Número de expediente / Nenhum registro:

Nombre del Organismo / Nome do Organismo:

Dirección / Endereço:

País / País: Teléfono / Telefone:

E-mail: Número de expediente / Nenhum registro:

Datos del pensionista**Dados do pensionista**

Apellido (s) / Sobrenome (s):.....

Apellido de soltera / Sobrenome de solteira:

Nombre (s) / Nome (s):

Nombre (s) del padre / Nome (s) do pai:.....

Nombre (s) de la madre / Nome (s) da mãe:

Fecha de nacimiento / Data do nascimento:

Sexo / Sexo: Lugar de nacimiento / Local do nascimento:

Estado /Provincia / Departamento / Región:

País /Pais: Nacionalidad / Nacionalidade:

Documento de identificación / Documento de identificação:

Tipo /Tipo: Número / Número:

Fecha de expedición / Data de expedição:

País de expedición / País de expedição:

Nº de afiliación / Inscrição:

Nº de Seguridad Social / Nº Segurança Social:

Profesión o actividad / Profissão ou atividade:

Estado civil / Estado civil (1):

.....

Dirección en el País de Origen / Endereço no País de Origen

Calle / Rua: Nº / Nº :..... Piso / Depto.:

Localidad / Localidade: C.P. / CEP:

Provincia / Estado: País / País:

Nº de teléfono / Telefone: e-mail:

Otras informaciones / Outras Informaçoes

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 de exceso causado por un error administrativo
 Pago en exceso causado por la propia persona
 Otra

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)

- SI
 NO

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

- SI
 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. Deducción posible de (14)**

7.1 Atrasos

- SI
 NO

7.2 Pagos en curso

- SI
 NO

8. Deducción de los atrasos (15)

8.1 Importante de los atrasos disponibles 8.2 Moneda (6)

8.3 El pago en exceso puede deducirse en su totalidad de los atrasos (16)

- SI
 NO

9. Deducción del pago en curso

- mensual
 trimestral
 semestral

9.2 Moneda (6)

**Organismo de Enlace o Institución Competente del Estado Parte destinatario /
 Organismo de Ligação ou Instituição Competentedo Estado Parte destinatario**

Denominación / Denominação

Dirección / Endereço

Localidad / Localidade País / País

Teléfono /Telefone e-mail

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 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 de pago de la institución requirente que debe utilizarse al transferir el dinero
13	Respuesta a las deducciones de los atraso/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 a 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 "SI" 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