



Debe imprimir un único ejemplar y presentarlo en un Centro de Atención e Información de la Seguridad Social.  
Para facilitar su presentación solicite cita previa en el teléfono 901 10 65 70 o en [www.seg-social.es](http://www.seg-social.es)

## SOLICITUD DE TRASLADO DE PENSIONES

### 1.- DATOS DEL PENSIONISTA

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI-NIE-Pasaporte
-----------------	------------------	--------	-------------------

### 2.- DATOS DEL NUEVO DOMICILIO

Domicilio habitual: (calle, plaza)			Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal	Localidad		Provincia				
País	Apartado de correos		Teléfono				
Teléfono móvil		Correo electrónico					

### 3.- DATOS PARA COBRAR LA PRESTACIÓN

Nombre Entidad Pagadora							
Domicilio							
Localidad			Código postal		Provincia		
DATOS BANCARIOS		CÓDIGO PAÍS	CCC				
código IBAN:			ENTIDAD	OFICINA/SUCURSAL	D.CONTROL	NÚMERO DE CUENTA	

### 4.- RESIDENCIA FISCAL(\*)

Provincia	País
-----------	------

(\*) Sólo deberá cumplimentar este apartado si desea modificar su residencia fiscal. En caso afirmativo, deberá solicitar el modelo correspondiente de declaración a efectos de la retención por IRPF. En caso contrario, se mantendrá la situación actual.

**AUTORIZO** la consulta de los datos de identificación personal a través del Servicio de Verificación de Datos de Identidad y de los datos de domicilio a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia, así como la verificación y cotejo de los datos económicos declarados con los de carácter tributario obrantes en la Agencia Estatal de Administración Tributaria, en los términos establecidos en la O.M. 18-11-99 (BOE del día 30), o en cualquier otro Organismo que tuviera atribuida la competencia sobre ellos, en todo caso con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de la prestación reconocida, en el caso de acceso informatizado a dichos datos.

..... a ..... de ..... de 20 .....

Firma del interesado,

SR/A. DIRECTOR/A PROVINCIAL DEL INSS DE .....

**NOTA:** Los datos personales recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el fichero informático creado por la Orden Ministerial 27-7-1994 (BOE del día 29) para el cálculo, control y revalorización de la pensión, y permanecerán bajo custodia de la Dirección General del Instituto Nacional de la Seguridad Social. En cualquier momento podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre los datos incorporados al mismo ante la dirección provincial o cualquier centro de atención e información del INSS (artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, BOE del día 14).