



SEGURANÇA SOCIAL

PEDIDO DE INFORMAÇÃO

De

Cálculo do Montante Provável de Pensão

REGISTO DE ENTRADA

Exmº Senhor Director
do Centro Nacional de Pensões

1	ELEMENTOS RELATIVOS AO BENEFICIÁRIO
	Nº Identificação de Seg. Social <input type="text"/>
Nome Completo	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Data de Nascimento	<input type="text"/>
Naturalidade	País _____ Distrito _____ Concelho _____ Freguesia _____
Morada (Rua, Av. Prç., etc.)	<input type="text"/> <input type="text"/>
Localidade	<input type="text"/>
Cód. Postal	<input type="text"/> - <input type="text"/> _____

*Vem solicitar informação do **Montante Provável de Pensão** que lhe seria atribuída nesta data, com base nos elementos a seguir fornecidos:*

Instituto da Segurança Social, I.P.
Centro Nacional de Pensões

Campo Grande, 6 - 1749-001 LISBOA - Telef. 217903700 - Fax 217903788

e-mail: cnp-pensoes@seg-social.pt

2 CARREIRA CONTRIBUTIVA DO REQUERENTE

2.1 NA SEGURANÇA SOCIAL

Centro Distrital de Segurança Social / Caixa de Previdência Períodos
_____ de ____/____/____ a ____/____/____
_____ de ____/____/____ a ____/____/____
_____ de ____/____/____ a ____/____/____

2.2 NA FUNÇÃO PÚBLICA

Descontou ou desconta para a Caixa Geral de Aposentações ? Sim Não
Se respondeu SIM, indique:
Organismo(s) _____
Período(s) de ____/____/____ a ____/____/____ e de ____/____/____ a ____/____/____

2.3 NO ESTRANGEIRO

Trabalhou ou trabalha no estrangeiro ? Sim Não
Se respondeu SIM, indique:
País _____ de ____/____/____ a ____/____/____
País _____ de ____/____/____ a ____/____/____ Era abrangido pela Seg. Social ? Sim Não

2.4 SERVIÇO MILITAR

Prestou Serviço Militar ? Sim Não
Indique o(s) período(s): de ____/____/____ a ____/____/____ e de ____/____/____ a ____/____/____
Requereu a contagem desse período ? Sim Não
Se respondeu SIM, indique: Cx. Geral de Aposentações CRSS Outras Instituições

3 RENDIMENTOS ACTUAIS

3.1 DE PENSÕES

Recebe outra pensão ? Sim Não Se respondeu SIM, indique:

Natureza	Valor Mensal	Entidade que a concede
- Doença Profissional	Euro _____, _____	_____
- Acidente de trabalho	Euro _____, _____	_____
- Seg. Social Estrangeira	Euro _____, _____	_____
- Seg. Social Portuguesa	Euro _____, _____	_____
- Função Pública	Euro _____, _____	_____
- Outras	Euro _____, _____	_____

Requereu outra pensão ? Sim Não
Entidade a quem requereu _____

_____, _____ de _____ de 20 ____

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo)

LOCAL DE ENTREGA

O pedido deve ser apresentado nos serviços de Segurança Social da área de residência.