

# SOLICITUD DE INFORMACIÓN PREVIA DE PENSIÓN DE RETIRO

## 1 DATOS DEL SOLICITANTE

Primer apellido		Segundo apellido	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nombre		Fecha de nacimiento	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DNI	NIF	Otro documento identificativo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio			
<input type="text"/>			
Localidad / Entidad de ámbito territorial inferior al municipio		Provincia	Código Postal
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
País		Teléfono *	Correo Electrónico *
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* Es muy importante que rellene uno de estos dos campos por si tenemos necesidad de ponernos en contacto con usted para aclarar dudas.

## 2 SERVICIOS PRESTADOS EN LA ADMINISTRACIÓN MILITAR

EMPLEO	ALTA			BAJA		

### CONDICIÓN MILITAR:

Militar de carrera Profesional de Tropa y Marinería (no permanente) Reemplazo Complemento Profesional de Tropa y Marinería (permanente) Estatuario Guardia Civil 

## 3 PERIODOS COTIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL (Si va a solicitar la aplicación de cómputo recíproco de cotizaciones)

EMPRESA	GRUPO DE COTIZACIÓN	FECHAS	
		DESDE	HASTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 4 DATOS SOBRE LA PENSIÓN

SOLICITA RETIRO POR (Indique la opción deseada):

Edad	<input type="checkbox"/>	Inutilidad acto de servicio	<input type="checkbox"/>
Forzoso por otras causas *	<input type="checkbox"/>	Inutilidad atentado terrorista	<input type="checkbox"/>
Inutilidad	<input type="checkbox"/>	Voluntario	<input type="checkbox"/>

\* El retiro "Forzoso por otras causas" comprende los supuestos de retiro por pérdida de aptitudes profesionales o el retiro por no contar 20 años de servicio en el momento de corresponderle pasar a la situación de reserva.

En caso de **Inutilidad**, si se trata de personal de complemento o tropa y marinería no permanente, indique el GRADO DE MINUSVALÍA:

	%
--	---

FECHA PREVISTA DEL PASE A RETIRO:

--	--	--

Es importante que indique si en la fecha prevista de pase a retiro se encuentra en situación de excedencia voluntaria, suspensión firme o situación militar legalmente asimilable  No  Sí

**SOLICITO** mediante la firma del presente impreso, que se dé curso a mi solicitud de información previa sobre el importe aproximado a que ascendería mi pensión de Clases Pasivas, de acuerdo con la normativa vigente y los haberes reguladores fijados en las Leyes de Presupuestos Generales del Estado, teniendo en cuenta los datos que facilito.

**DECLARO** que conozco que la información previa sobre el importe mensual de la pensión que se me facilite, no supone el reconocimiento de derechos pasivos, por estar supeditados a la comprobación de los requisitos necesarios para acceder a ellos y estar prohibidas por la Ley de Clases Pasivas las declaraciones preventivas de tales derechos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma del/de la solicitante

### La Dirección General de Personal del Ministerio de Defensa le informa:

- Los datos personales aportados por Vd. para la resolución de su solicitud quedarán incorporados a un fichero informático que será custodiado por la Dirección General de Personal del Ministerio de Defensa. En cualquier momento puede ejercitar sus derechos de consulta, acceso, rectificación, cancelación y oposición en la dirección que figura en el pie de este impreso, de acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

CORREO ELECTRÓNICO:

pensiones@oc.mde.es

AREA DE PENSIONES

Paseo de la Castellana, 233  
28046 - MADRID  
TEL: 91.545.42.00  
FAX: 91.545.41.50