

CONVENÇÃO SOBRE SEGURANÇA SOCIAL ENTRE A REPÚBLICA PORTUGUESA E O REINO DE MARROCOS  
CONVENTION DE SÉCURITÉ SOCIALE ENTRE LA RÉPUBLIQUE PORTUGAISE ET LE ROYAUME DU MAROC

INSTRUÇÃO DE REQUERIMENTO DE PENSÃO DE INVALIDEZ  
INSTRUCTION D'UNE DEMANDE DE PENSION D'INVALIDITÉ

(Artigos 18.º e 19.º da Convenção e artigos 4.º, 15.º e 16.º do Acordo Administrativo)  
(Articles 18 et 19 de la Convention et articles 4, 15 et 16 de l'Arrangement Administratif)

REQUERIMENTO DE PENSÃO DE INVALIDEZ / DEMANDE DE PENSION D'INVALIDITÉ	
DATA DE APRESENTAÇÃO DO PEDIDO: DATE D'INTRODUCTION DE LA DEMANDE:	____/____/____

**A - A PREENCHER PELA INSTITUIÇÃO QUE RECEBEU O PEDIDO  
À REMPLIR PAR L'INSTITUTION QUI A REÇU LA DEMANDE**

<b>1 TRABALHADOR / TRAVAILLEUR</b>			
1.1	Nome completo: <i>Nom complet:</i>		
1.2	PORTUGAL	NISS (N.º de beneficiário / N.º d'assuré):	
		N.º BI/CCN - N.º CI/CCN <sup>(1)</sup> :	
1.3	MAROC	N.º de Inscrição / N.º d'immatriculation:	
		N.º de Cartão de Identidade Nacional – N.º CIN <sup>(2)</sup> : N.º de la Carte d'Identité Nationale – N.º CIN:	
1.4	Data de nascimento: <i>Date de naissance:</i> ____/____/____	1.5	Nacionalidade: <i>Nationalité:</i>
		1.6	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <i>Sexe:</i>
1.7	Estado civil: <i>Etat civil:</i>	1.8	
	<input type="checkbox"/> solteiro / <i>célibataire</i> <input type="checkbox"/> casado/a - <i>marié/e</i> <input type="checkbox"/> viúvo/a <i>veuf/ve</i> <input type="checkbox"/> divorciado/a - <i>divorcé/e</i> <input type="checkbox"/> separado judicialmente - <i>séparé judiciairement</i>	Data do facto / <i>Date de la situation:</i> ____/____/____	
1.9	Endereço habitual: <i>Adresse habituelle:</i>	Rua / <i>Rue:</i> _____ Nº: _____ Código Postal / <i>Code postal:</i> _____ Localidade / <i>Ville:</i> _____ Concelho / <i>Commune:</i> _____ País/Pays: _____	
1.10	<b>Instituições em que o trabalhador esteve segurado / <i>Institutions d'affiliation du travailleur</i></b>		
EM PORTUGAL / <i>AU PORTUGAL</i> (Ex: Centro Distrital do Instituto da Segurança Social I.P., Caixa de Previdência, Caixa Geral de Aposentações)			
Designação: <i>Dénomination:</i>		de/du ____/____/____ a/au ____/____/____	
		de/du ____/____/____ a/au ____/____/____	
EM MARROCOS / <i>AU MAROC</i> (Ex: Caisse Nationale de Sécurité Sociale, régimes particuliers, RCAR, CMR.)			
Designação: <i>Dénomination:</i>		de/du ____/____/____ a/au ____/____/____	
		de/du ____/____/____ a/au ____/____/____	
OUTRO PAÍS / <i>UN AUTRE PAYS</i> (Qual o país e designação da instituição / <i>Indiquer le pays et la dénomination de l'institution:</i> )			
Este terceiro país está ligado a <input type="checkbox"/> Portugal ou a <input type="checkbox"/> Marrocos por um instrumento internacional de segurança social? <i>Ce pays tiers est lié au <input type="checkbox"/> Portugal ou au <input type="checkbox"/> Maroc par un instrument international ?</i> <input type="checkbox"/> Sim/Oui <input type="checkbox"/> Não/Non			

(1) Número do Bilhete de Identidade ou do Cartão de Cidadão Nacional de Portugal / *Numéro de la Carte d'Identité ou de la Carte de Citoyen Nationale au Portugal*

(2) Número do Cartão de Identidade Nacional de Marrocos / *Numéro de la Carte d'Identité Nationale du Maroc*





<b>8 MONTANTE<sup>(1)</sup> DA PENSÃO DE INVALIDEZ / MONTANT<sup>(1)</sup> DE LA PENSION D'INVALIDITÉ</b>					
8.1	Montante mensal da pensão <i>Montant mensuel de la pension</i>	Montante inicial (1) <i>Montant initial (1)</i>	Atualizações / <i>Mises à jour</i>		
8.2	A partir de : <i>À compter du:</i>	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
8.3	As informações exigidas pela nossa legislação <input type="checkbox"/> estão cumpridas <input type="checkbox"/> não estão cumpridas. <i>Les conditions exigées par notre législation <input type="checkbox"/> sont accomplies <input type="checkbox"/> ne sont pas accomplies.</i>				

(1) Moeda nacional/ *Monnaie nationale*

<b>9 INDEFERIMENTO DO PEDIDO / REJET DE LA DEMANDE</b>	
O requerimento foi indeferido pelo seguinte motivo: _____ <i>La demande a été rejetée par le motif suivant: _____</i>	

<b>10 INSTITUIÇÃO DO OUTRO PAÍS / INSTITUTION DE L'AUTRE PAYS</b>			
10.1 Designação: <i>Dénomination:</i>		Nº de Código: <i>Nº de Code:</i>	
10.2 Endereço: <i>Adresse:</i>			
10.3 Carimbo / <i>Cachet</i>	10.4 Data / <i>Date:</i> ___/___/___		
	10.5 Assinatura / <i>Signature:</i> _____		

**NOTA / NOTE**

A certificação do formulário por cada uma das instituições envolvidas implica certificação de que os dados pessoais inscritos nos quadros do presente formulário correspondem aos dados que figuram nos documentos oficiais apresentados pelos interessados (artigo 19.º – n.º 2 do Acordo Administrativo).

*L'authentification du formulaire par chaque institution des deux pays signifie que les données personnelles indiquées dans le formulaire sont conforme aux pièces officielles présentées par les intéressés et ont été confirmées par les organismes compétents (article 19 -nº 2 de l'Arrangement Administratif).*

**INSTRUÇÕES / INSTRUCTIONS**

- A instituição que receber o pedido preenche os quadros 1 a 6 e envia o formulário assim preenchido, em dois exemplares à instituição competente do outro Estado.  
*L'institution qui reçoit la demande remplit les cadres 1 à 6 et en envoie deux exemplaires à l'institution compétente de l'autre État.*
- A instituição do outro Estado devolve à primeira instituição um exemplar do formulário devidamente completado nos quadros 7 a 10.  
*L'institution de l'autre État renvoie à la première institution un exemplaire du formulaire dûment complété dans les cadres 7 à 10.*
- A decisão de atribuição ou de rejeição é comunicada directamente ao requerente enviando-se cópia à instituição do outro Estado.  
*La décision d'attribution ou de rejet est communiquée directement au demandeur une copie étant envoyée à l'institution de l'autre État.*