

## OPCIÓN ENTRE PRESTACIONES

**ATENCIÓN.** Rellene el impreso de la forma más completa y exacta posible.  
ESCRIBA CON CLARIDAD Y EN LETRAS MAYÚSCULAS.

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

### DATOS PERSONALES

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre			
DNI/NIE/Pasaporte	Número de Seguridad Social		Teléfono móvil		Correo electrónico		
Domicilio habitual (calle o plaza)			Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código postal	Localidad		Provincia			País	

### DATOS DE LA PRESTACIÓN SOLICITADA

.....
.....
.....

### DATOS DE LA PRESTACIÓN QUE COBRA

.....
.....
.....

**MANIFIESTA** que si la prestación que me concede este Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) es incompatible con la que vengo cobrando, **opto por la de mayor cuantía anual.**

Así mismo expongo que me reservo el derecho a modificar esta opción.

**DECLARO,** bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud.

**AUTORIZO,** la consulta de mis datos de identificación personal a través del Servicio de Verificación de Datos de Identidad.

**SOLICITO,** mediante la firma del presente impreso, que se dé curso a mi petición, adoptando para ello todas las medidas necesarias para su mejor resolución.

En....., a..... de..... de 20 .....

Firma del interesado,

Sr/a. Director/a Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social de.....

NOTA: Esta solicitud/comunicación va a ser tratada por medios informáticos. Los datos personales que figuran en este formulario serán incorporados y tratados en un fichero informático bajo custodia de la Dirección General/Dirección Provincial del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS). En cualquier momento puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre los datos incorporados en dicho fichero ante la Dirección Provincial del INSS o ante un Centro de Atención e Información del INSS (art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal. BOE del día 14)

**NO OLVIDE PEDIR COPIA O EXTRACTO DE ESTE FORMULARIO UNA VEZ PRESENTADO**