

## Umsókn um lífeyri

Nafn	Kennitala
Heimili	Póstnr.
Netfang	Sími

Fyrsti greiðslumánuður lífeyris  
(greitt út í lok mánaðar)

\_\_\_\_\_

Vinsamlegast sækið um fyrir 15. þess mánaðar sem lífeyrir óskast greiddur.

## Bankareikningur sem leggja skal lífeyri inná

Nafn banka (4 tölustafir)	Tegund reiknings (2 tölustafir)	Reikningsnúmer (allt að 6 tölustafir)
---------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

### Sækir um

### Gögn sem þurfa að fylgja með

<input type="radio"/> Eftirlaun / ellilífeyrir	Eftirlaun:	Engin gögn
<input type="radio"/> Makalífeyrir	Makalífeyrir:	Engin gögn
<input type="radio"/> Barnalífeyrir	Barnalífeyrir:	Fæðingarvottorð

Ég vil að umsókn mín verði send á aðra lífeyrissjóði þar sem ég á rétt á lífeyri.

Ég vil að staðfesting verði send til Tryggingastofnunar Ríkissins.

## Ef sótt er um maka- eða barnalífeyri útfyllist eftirfarandi

Nafn Sjóðsfélaga	Kennitala	Dánardagur
------------------	-----------	------------

## Nafn barns og kennitala yngri en 19 ára

Nafn barns	Kennitala
Nafn barns	Kennitala
Nafn barns	Kennitala
Nafn barns	Kennitala

## Persónuafsláttur

- Ég óska eftir að nýta \_\_\_\_\_% af persónuafslætti mínum frá og með \_\_\_\_\_
- Ég óska eftir að nýta \_\_\_\_\_% af persónuafslætti **maka** frá og með \_\_\_\_\_

Nafn maka, kt: \_\_\_\_\_

## Skattþrep

- Skattþrep 1 (36,94% skattur á heildar skattskyldar mánaðarlegar tekjur á bilinu kr. 0 – 893.713)
- Skattþrep 2 (46,24% skattur á heildar skattskyldar mánaðarlegar tekjur frá kr. 893.713)

Umsóknarfrestur er til 15. hvers mánaðar til að geta fengið greitt næstu mánaðamót á eftir.

Dagsetning\*

Undirskrift

\*Nauðsynlegt

Senda mér afrit