

Umsókn um lífeyri

Nafn	Kennitala
Heimili	Póstnr.
Netfang	Sími

Lífeyrir óskast greiddur frá _____

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 (37,13% skattur á heildar skattskyldar mánaðarlegar tekjur á bilinu kr. 0 - 336.035)
- Skattþrep 2 (38,35% skattur á heildar skattskyldar mánaðarlegar tekjur á bilinu kr. 336.036 - 836.990)
- Skattþrep 3 (46,25% skattur á heildar skattskyldar mánaðarlegar tekjur frá kr. 836.991)

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

Dagsetning*	Undirskrift
-------------	-------------

*Nauðsynlegt

Senda mér afrit