

Vinsamlegast athugið að sækja þarf um þessa útgreiðslu á tímabilinu 01.04.2020 – 01.01.2021.

Umsókn úr séreignadeild – sértæk úttekt byggð á lögum samþykktum 24.03.2020.

Nafn	Kennitala
Heimili, póstrn.	
Netfang	Sími

Fyrsti greiðslumánaður séreignar  
(greitt út í lok mánaðar)

Vinsamlegast sakið um fyrir 15. þess mánaðar  
sem séreignar lífeyrir óskast greiddur fyrir.

Bankareikningur sem leggja skal lífeyri inná

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

Sækir um endurgreiðslur séreignar:

Vinsamlegast athugið.

<input type="radio"/> Hámarksúttekt eða 12.000.000 alls eða 800.000 kr. á mánuði.	Inneign í séreignarsjóði þarf samtals að vera 12.000.000 króna.
<input type="radio"/> Alla mína inneign á _____ mán.	Inneign alls er undir 12.000.000 króna og úttekt eigi hærri en 800.000 krónur á mánuði.
<input type="radio"/> Mánaðar úttekt kr. _____ í eftirfarandi fjölda mánaðar _____.	Eftir vali viðkomandi þó aldrei hærra en 800.000 króna á mánuði eða 12.000.000 króna alls.

Persónuafsláttur

<input type="checkbox"/> Ég óska eftir að nýta _____% af persónuafslætti mínum frá og með _____
<input type="checkbox"/> Ég óska eftir að nýta _____% af persónuafslætti <b>maka</b> frá og með _____
Nafn maka, kt: _____

Skattþrep

<input type="checkbox"/> Skattþrep 1 (35,04% skattur á heildar skattskyldar mánaðarlegar tekjur á bilinu kr. 0 – 336.916)
<input type="checkbox"/> Skattþrep 2 (37,19% skattur á heildar skattskyldar mánaðarlegar tekjur á bilinu kr. 336.917 – 945.873)
<input type="checkbox"/> Skattþrep 3 (46,24% skattur á heildar skattskyldar mánaðarlegar tekjur frá kr. 945.874)

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

Dagsetning	Undirskrift
------------	-------------

(ATH! Greiðslur úr sjóðnum eru skattskyldar)

Eftirfarandi útfyllist af starfsmanni sjóðsins

Umsókn móttekin þann
Athugasemdir