



Breyting á prósentu

VIÐBÓTARIÐGJALDS

Nafn	Kennitala
Heimilisfang	Póstnúmer og bær
Netfang	Símanúmer

Breyting á % viðbótariðgjalds:

Ég óska eftir því að:

Hækka viðbótariðgjaldið mitt í 4%

Greiða fasta fjárhæð _____

Annað _____

Breytingin á eingöngu við um neðangreinda launagreiðendur:

_____	_____	_____
Nafn launagreiðanda	Kennitala	Netfang
_____	_____	_____
Nafn launagreiðanda	Kennitala	Netfang

Breytingin verður send á launagreiðanda.

Staður og dagsetning

Undirskrift

Mótttekið fh.LÍFSVERKS lífeyrissjóðs