

Umsókn um lífeyri



Nafn	Kennitala
Heimilisfang	Póstnúmer og staður
Netfang	Símanúmer/gsm

Ævilangur lífeyrir greiðist frá: _____
Makalífeyrir greiðist frá: _____
Barnalífeyrir greiðist frá: _____

Greiðsludagur lífeyris er síðasti virki dagur mánaðar

Ef sótt er um maka- eða barnalífeyri útfyllist eftirfarandi

Nafn og kennitala sjóðfélaga:	Dánardagur sjóðfélaga:
Nafn og kennitala barns:	Nafn og kennitala barns:
Nafn og kennitala barns:	Nafn og kennitala barns:

Upplýsingar um bankareikning: _____

Ég óska eftir að umsókn þessi verði send öðrum lífeyrissjóðum sem ég á rétt í.

Skattupplýsingar

Lífeyrisgreiðslur eru skattskyldar eins og venjulegar launagreiðslur. Það er á ábyrgð sjóðfélaga að upplýsa sjóðinn um skattþrep greiðslna og nýtingu persónuafsláttar.

Ég óska eftir að greiða tekjuskatt skv:

Skattþrepi 1 (36,94% skattur af heildartekjum til og með 834.707 kr. á mánuði)

Skattþrepi 2 (46,24% skattur af heildartekjum umfram 834.707 kr. á mánuði)

Ég óska eftir að nýta _____ % af persónuafslætti mínum hjá LÍFSVERKI lífeyrissjóði.

Upphæð persónuafsláttar er 52.907 kr. á mánuði.

Dagsetning

LÍFSVERK
Lífeyrissjóður

Engjateigi 9
105 Reykjavík

Undirskrift umsækjanda

Sími 575 1000
Fax 575 1001

lifsverk@lifsverk.is
www.lifsverk.is

Kennitala
430269-4299