

# UMSÓKN UM LÍFEYRI

## Upplýsingar um umsækjanda

Nafn		Kennitala
Heimilisfang		Sími
Póstnúmer	Staður	Netfang

## Upplýsingar um bankareikning

Banki/útibú nr.	Höfuðbók nr.	Reikningsnúmer
<b>Reikningur þarf að vera á kennitölu umsækjanda</b>		

## Sótt er um

<input type="checkbox"/>	Ellilífeyri, óskast greiddur frá dags. _____	
<input type="checkbox"/>	Útgreiðsla séreignar _____ á mánuði uns inneign klárast, eða í _____ mánuði	<input type="checkbox"/> Eingreiðsla
<input type="checkbox"/>	Makalífeyri	
<input type="checkbox"/>	Barnalífeyri	
<b>ATH. Lífeyrir er greiddur eftirá, síðasta virka dag mánaðar</b>		

## Ef sótt er um maka- eða barnalífeyris skal fylla eftirfarandi út:

Nafn sjóðfélaga	Kennitala	Dánardagur
Er eftirlifandi maki metinn öryrki <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	Var sjóðfélagi á elli- eða örorkulífeyri við andlát <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	

## Nafn og kennitala bara undir 18 ára aldur

Nafn	Kennitala
Nafn	Kennitala
Nafn	Kennitala

Staðgreiða skal skatt af lífeyrisgreiðslum eins og um venjulegar launagreiðslur sé um að ræða. Það er á ábyrgð sjóðfélaga að láta sjóðinn vita í hvaða skattþrepi skattgreiðslur eig að vera. Hægt er að setja í reitinn "Aðrar mánaðalegar tekjur" heildarmánaðalaun frá öðrum launagreiðendum eða merkja við viðeigandi skattþrep

Aðrar mánaðalegar tekjur \_\_\_\_\_

- Skattþrep 1 (35,04% skattur af tekjum 0-336.916,-)  
 Skattþrep 2 (37,19% skattur af tekjum 336.917 - 945.873,-)  
 Skattþrep 3 (46,24% skattur af tekjum yfir 945.874,-)

## Fylgiskjöl með umsókn um lífeyri

Til þess að skattaafsláttur fáiast, þurfa upplýsingar um persónuafslátt að liggja fyrir hjá sjóðnum	
Mun umsækjandi nota persónuafslátt hjá sjóðnum ?	<input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei
Umsækjandi óskar eftir að nýta _____ % af persónuafslætti sínum frá og með dags _____ hjá sjóðnum	
Umsækjandi óskar eftir að nýta _____ % af persónuafslætti maka frá og með dags _____ hjá sjóðnum	

Allar upplýsingar sem lífeyrissjóðurinn fær varðandi umsókn þessa verður farið með sem trúnaðarmál. Umsækjendur eru hvattir til að kynna sér vandlega ákvæði samþykktar Lífeyrissjóðs Vestmannaeyja um örorkulífeyrir. Samþykktir lífeyrissjóðsins má nálgast á heimasíður sjóðsins [www.lsv.is](http://www.lsv.is)

**Með undirritun minni samþykki ég að þær upplýsingar sem ég veiti í þessari umsókn, séu vistaðar og skráðar í viðskiptasögu mína hjá Lífeyrissjóði Vestmannaeyja. Öll vinnsla á persónuupplýsingum, þ.m.t. öflun, skráning, vistun og meðferð þeirra er í samræmi við lög um persónuvernd og persónuverndarstefnu lífeyrissjóðsins.**

Umsókn þessi verður áframsend til lífeyrissjóða sem eru aðilar að samkomulegi um samskipti lífeyrissjóða  
 Ef þú vilt ekki að umsókn verðir send áfram til annarra sjóða, merktu þá við hérna

Dagsetning \_\_\_\_\_

Undirskrift \_\_\_\_\_