

## Uppsögn og flutningur á viðbótarlífeyrissparnaði

---

Ég undirrituð/aður:

Nafn:..... kt:.....

( ) Óska hér með eftir að segja upp samningi mínum um viðbótarlífeyrissparnað sem ég hef gert við:

Nafn lífeyrissjóðs:.....

Mér hefur verið gerð grein fyrir því að uppsagnartími ofangreinds viðbótarlífeyrissamnings getur hugsanlega verið allt að sex mánuðum, samþykki viðtakandi ekki styttri uppsagnartíma.

Vinnuveitandi:..... kt:.....

Heimilisfang:..... sími:.....

Staður:..... póstnr:.....

( ) Samfara þessu óska ég eftir að inneign mín vegna viðbótarlífeyrissparnaðar

að fjárhæð: ..... hjá ofangreindum lífeyrissjóði verði flutt til eftirfarandi vörsluaðila:

Festa lífeyrissjóður  
Kt. 571171-0239  
Tjarnargötu 12  
230 Reykjanesbæ  
Reikningsnúmer: 0552-26-200010

Nafn umsækjanda:..... dagsetn:.....

F.h. Festu lífeyrissjóðs:.....