

UMSÓKN UM ÚTGREIÐSLU ÚR SÉREIGNARDEILD VEGNA FRÁFALLS

Nafn umsækjanda	Kennitala
Heimili	Póstnr.
Netfang	Sími / GSM

Bankareikningur:

Nafn/nr. Banka	Tegund reikn.	Reikningsnúmer
----------------	---------------	----------------

Sótt er um:

<input type="checkbox"/> Útgreiðslu séreignar vegna fráfalls sjóðfélaga	ATH! Lífeyrir er greiddur eftirá, síðasta virka dag í mánuði
---	--

Nafn sjóðfélaga	Kennitala	Dánardagur
-----------------	-----------	------------

Skattaupplýsingar:

Staðgreiða skal skatt af lífeyrisgreiðslum eins og um venjulegar launagreiðslur væri að ræða.
<input type="checkbox"/> Skattþrep 1 (31,45% skattur á samtals skattskyldar tekjur frá 0 til 349.018kr.)
<input type="checkbox"/> Skattþrep 2 (37,95% skattur á samtals skattskyldar tekjur frá 349.019kr. til 979.847kr.)
<input type="checkbox"/> Skattþrep 3 (46,25% skattur á samtals skattskyldar tekjur yfir 979.847kr.)

Við andlát sjóðfélaga sem á inneign í séreignardeild greiðist inneign til erfingja skv. erfðalögum.

Dagsetning	Undirskrift umsækjanda
------------	------------------------