

UMSÓKN UM ÚTGREIÐSLU ÚR TILGREINDRI SÉREIGN

Nafn	Kennitala
Heimili	Póstnr.
Netfang	Sími / GSM

Bankareikningur:

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

Sótt er um:

<input type="checkbox"/> Eingreiðsla	
<input type="checkbox"/> Mánaðarlegar greiðslur	Mánaðarleg fjárhæð _____ í _____ mán.
<input type="checkbox"/> Mánaðarleg greiðsla iðgjalda (iðgjald greitt jafnóðum)	
<input type="checkbox"/> Vegna örorku	

Skattaupplýsingar:

Staðgreiða skal skatt af lífeyrisgreiðslum eins og um venjulegar launagreiðslur væri að ræða. Það er á ábyrgð sjóðfélaga að láta sjóðinn vita í hvaða skattþrepi skattgreiðslur eiga að vera og um nýtingu persónuafsláttar.

Skattþrep 1 (31,45% skattur á samtals skattskyldar tekjur frá 0 til 349.018kr.)

Skattþrep 2 (37,95% skattur á samtals skattskyldar tekjur frá 349.019kr. til 979.847kr.)

Skattþrep 3 (46,25% skattur á samtals skattskyldar tekjur yfir 979.847kr.)

Hlutfall persónuafsláttar _____ frá dags. _____

ATH. Greitt er úr séreignardeild síðasta virka dag hvers mánaðar.

Umsókn þarf að berast fyrir 20. dag útgreiðslumánaðar.

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