

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.

Skattþrep 1 (31,45% skattur á samtals skattskyldar tekjur frá 0 til 409.986kr.)

Skattþrep 2 (37,95% skattur á samtals skattskyldar tekjur frá 409.987kr. til 1.151.012kr.)

Skattþrep 3 (46,25% skattur á samtals skattskyldar tekjur yfir 1.151.012kr.)

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

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