

UMSÓKN UM LÍFEYRI

Upplýsingar um umsækjanda

| | | |
|--------------|--------|-----------|
| Nafn | | Kennitala |
| Heimilisfang | | Sími |
| Póstnúmer | Staður | Netfang |

Upplýsingar um bankareikning

| | | |
|-----------------|--------------|----------------|
| Banki/útibú nr. | Höfuðbók nr. | Reikningsnúmer |
|-----------------|--------------|----------------|

Sótt er um

| | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ellilífeyri | <input type="checkbox"/> Ævilangur lífeyrir 100% | Lífeyrir óskast greiddur frá dags. _____ | ATH! Lífeyrir er greiddur eftirá, síðasta virka dag í mánuði Umsókn skal berast fyrir 20. dag mánaðarins ef óskað er eftir greiðslu næstu mánaðarmót. |
| <input type="checkbox"/> Makalífeyri | <input type="checkbox"/> Ævilangur lífeyrir 50% | | |
| <input type="checkbox"/> Barnalífeyri | | | |

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 barna undir 18 ára aldri

| | | |
|------|-----------|----------------|
| Nafn | Kennitala | Reikningsnúmer |
| Nafn | Kennitala | Reikningsnúmer |
| Nafn | Kennitala | Reikningsnúmer |

Skattaupplýsingar

Staðgreiða skal skatt af lífeyrisgreiðslum eins og um venjulegar launagreiðslur sé um að ræða. Það er á ábyrgð lífeyrisþega að láta Lífeyrissjóðinn vita í hvaða skattþrepi skattgreiðslur eig að vera.

- Skattþrep 1 (31,49% skattur af tekjum 0-498.122,-)
 Skattþrep 2 (37,99% skattur af tekjum 498.123 - 1.398.450,-)
 Skattþrep 3 (46,29% skattur af tekjum yfir 1.398.450,-)

Persónuafsláttur

Til þess að skattaafsláttur fáiast, þurfa upplýsingar um persónuafslátt að liggja fyrir hjá sjóðnum

Mun umsækjandi nota persónuafslátt hjá sjóðnum ?

Já 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 samþykkt Lífeyrissjóðs Vestmannaeyja. Samþykktir lífeyrissjóðsins má nálgast á heimasíður sjóðsins www.lsv.is

Til staðfestingar ofangreindu er skjal þetta undirritað með eiginhandarundirskrift. Ef skjalið er undirritað með rafrænum hætti skal það undirritað með fullgildri rafrænni undirskrift í samræmi við lög nr. 55/2019 um rafræna aðkenningu og traustþjónustu fyrir rafræn viðskipti.

Réttindi hjá öðrum lífeyrissjóðum

Viltu að umsókn verði send til annarra sjóða:

Já Nei