

FLUTNINGUR SÉREIGNAR / TILGREINDRAR SÉREIGNAR

Uppsögn og/eða flutningur frá öðrum vörsluaðilum

Rétthafi:

Nafn: _____ kt: _____

Heimilisfang: _____ Sími: _____

Póstnúmer: _____ Staður: _____ Netfang: _____

SÉREIGN - Uppsögn / flutningur

- Ég óska hér með eftir því að segja upp samningi mínum um **séreignarsparnað** sem ég hef gert við:
- _____
- Ég óska eftir að séreignarsparnaður minn hjá ofangreindum vörsluaðila verði fluttur til Lífeyrissjóðs Vestmannaeyja.
Ef ekki er merkt við þennan reit verður inneign áfram hjá fyrri vörsluaðila

TILGREIND SÉREIGN - Uppsögn / flutningur

- Ég óska hér með eftir að segja upp samningi mínum um vörslu Tilgreindrar séreignar sem ég hef gert við:
- _____
- Ég óska eftir að uppsöfnuð Tilgreind séreign hjá ofangreinum vörsluaðila verði flutt til Lífeyrissjóðs Vestmannaeyja.
Ef ekki er merkt við þennan reit verður inneign áfram hjá fyrri vörsluaðila

Vinsamlega leggið inneign mína á reikning nýs vörsluaðila og sendið upplýsingar um færsluna til Lífeyrissjóðs Vestmannaeyja, kt. 580572-0229 á netfangið skrifstofa@lsv.is.

Reikningur nr. 0582-26-24

Mér hefur verið gerð grein fyrir að uppsagnartími ofangreinds séreignarsparnaðar getur verið lengstu 2 mánuðir.

Ég geri mér grein fyrir því að með undirskrift minni samþykki ég að þær upplýsingar sem ég veiti í þessari umsókn séu vistaðar og skráðar í viðskiptasögu mína hjá Lífeyrissjóði Vestmannaeyja. Öll vinnsla á persónuupplýsingum, þ.m.t. öflun, skráning, vistun og meðferð þeirra er í samræmi við lög um persónuvernd og persónuverndarstefnu Lífeyrissjóðs Vestmannaeyja.