



Umsókn um lífeyri

Umsækjandi

Nafn sjóðfélaga

Heimilisfang

Símanúmer

Kennitala

Póstnúmer og sveitarfélag

Netfang

Sækir um:

Ævilangan lífeyri frá:

Ath: lífeyrir er greiddur eftirá, síðasta virka dag í mánuði.

Lífeyrir greiðist ekki aftur í tímann.

Sækja þarf um lífeyri fyrir 20. þess mánaðar sem lífeyristakan hefst.

Skattupplýsingar

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 (36,94% skattur á samtals skattskyldar mánaðarlegar tekjur til 927.087 Kr.)

Skattþrep 2 (46,24% skattur á samtals skattskyldar mánaðarlegar tekjur frá 927.088 Kr.)

Hlutfall persónuafsláttar: frá dags:

Félagsgjald VR

Fullgildir félagsmenn í VR sem láta af störfum við 65 ára aldur og hafa verið fullgildir félagar í 5 ár áður en þeir láta af störfum, hafa heimild til þess að greiða félagsgjald til VR af ellilífeyrisgreiðslum til 67 ára aldurs svo þeir haldi fullum réttindum.

Óska eftir að greiða félagsgjald til VR, ef réttur er fyrir hendi Já Nei

Aðrir lífeyrissjóðir

Ég óska eftir að umsókn þessi verði send öðrum lífeyrissjóðum sem ég á rétt í.

Bankareikningur

Bankanúmer (útibú)

Höfuðbók nr.

Reikningsnúmer

Undirskrift

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Ég heimila rafræna skráningu á lífeyrisupplýsingum mínum

Meðferð sjóðsins á persónuupplýsingum umsækjanda má finna hér.



PRENTA

VISTA

HREINSA