

Upplýsingar um umsækjanda:

Nafn: _____ Kennitala: _____

Heimili: _____ Póstnr. og sveitarfélag _____

Greiðist inn á reikning

Bnknr: _____ hb: _____ Reikningur nr: _____

Inneign óskast endurgreidd:

- Á _____ árum Með jöfnum greiðslum á _____ árum
- Öll innistæða með eingreiðslu Upphæð í eingreiðslu kr: _____
- Annað _____

Tekjuskattur er greiddur af lífeyrisgreiðslum eins og um venjulegar launatekjur væri að ræða. Ræðst útborguð greiðsla af því hver heildarjánhæð tekna er. **Það er á ábyrgð umsækjanda að gefa réttar upplýsingar um laun hjá öðrum launagreiðendum eða velja það skattþrep sem útgreiðslan skal skattlögð í.** Mikilvægt er að umsækjandi láti vita ef breytingar verða á launatekjum hans á því tímabili sem útgreiðslan stendur. Staðgreiðslan er bráðabirgðauppgjör en endanleg ákvörðun tekjuskatts og útsvars fer fram við álagningu opinberra gjalda hinn 1. ágúst ár hvert. Vinsamlegast gefið **annað hvort** upp áætlaðar launatekjur á mánuði eða hakið við rétt skattþrep:

<input type="checkbox"/> Áætlaðar launatekjur umsækjanda á mánuði hjá öðrum launagreiðendum: _____	Skattþrep: <input type="checkbox"/> 1. < 370.482 kr. á mánuði (31,45%) <input type="checkbox"/> 2. 370.483 kr. – 1.040.106 kr. (37,95%) <input type="checkbox"/> 3. > 1.040.106 kr. á mánuði (46,25%)
---	--

 Skattkort | Óska eftir að nýta _____% af persónuafslætti mínum hjá Lífsváli.

Ef ástæða útborgunar er andlát rétthafa þarf að fylla eftirfarandi út:

Nafn: _____ Kennitala: _____

Dánardagur: _____

Tengsl umsækjanda við rétthafa Maki Barn
 Önnur tengsl, hver _____

Fylgiskjöl með umsókn

- Örorkuvottorð/afrit af örorkuskírteini** | Ef sótt er um endurgreiðslu inneignar vegna örorku
- Yfirlit um framvindu eignaskipta**
- Dánarvottorð** | Ef sótt er um endurgreiðslu inneignar vegna fráfalls rétthafa

Athugasemdir:

Staður og dags.: _____

Undirskrift umsækjanda: _____

Staðfest f.h. sparisjóðs: _____

Dagsetning: _____

Annað: _____

Tölvupóstfang: _____

Undirskrift: _____