

Rétthafi

Nafn		Kennitala	
Heimasími	Vinnusími	Farsími	Netfang
Lögheimili		Póstnúmer	Staður

Óska eftir að:

<input type="checkbox"/> Hækka iðgjald mitt
<input type="checkbox"/> Lækka iðgjald mitt
Iðgjöld skulu breytast sem hér segir:
<input type="checkbox"/> Úr 2% í 4%
<input type="checkbox"/> Úr 4% í 2%
<input type="checkbox"/> _____% í _____%
<input type="checkbox"/> Fastri fjárhæð kr. _____ í kr. _____

Breyting á fjárfestingarleið nær til allra launagreiðenda rétthafa, nema annað sé tekið fram hér að neðan:

Breyting verður tilkynnt til launagreiðanda/launagreiðenda

Staður og dagsetning

Undirskrift rétthafa

F.h. Lífsvall lífeyrissparnaðar

Skilagreinar sendist á:
T Plús hf.
Lífeyrisþjónusta
Skipagata 9, 2. hæð
600 Akureyri