

## Ég undirrituð /undirritaður:

Nafn: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

Segi hér með upp samningi um lífeyrissparnað sem ég hef gert við neðangreindan lífeyrissjóð:

Nafn lífeyrissjóðs: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_

Póstfang: \_\_\_\_\_

Ég óska eftir því að inneign mín standi óhreyfð

Ég óska eftir því að inneign mín verði flutt á neðangreindan reikning

Vinsamlegast millifærið inneign mína á:

- |                          |                |                     |                   |
|--------------------------|----------------|---------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Lífsvál 1      | nr. 1102 – 26 – 287 | kt: 470306 – 9630 |
| <input type="checkbox"/> | Lífsvál 2      | nr. 1102 – 26 – 287 | kt: 470306 – 9630 |
| <input type="checkbox"/> | Lífsvál 3      | nr. 1102 – 26 – 287 | kt: 470306 – 9630 |
| <input type="checkbox"/> | Lífsvál 4      | nr. 1102 – 26 – 287 | kt: 470306 – 9630 |
| <input type="checkbox"/> | Lífsválsleiðin | nr. 1102 – 26 – 287 | kt: 470306 – 9630 |

 Annar vörsluaðili:

Nafn: \_\_\_\_\_ Kt: \_\_\_\_\_

Heimili: \_\_\_\_\_ Pnr, staður: \_\_\_\_\_

Bankanr: \_\_\_\_\_ hb: \_\_\_\_\_ Reikn.nr: \_\_\_\_\_

Staður og dags.: \_\_\_\_\_

Undirskrift réttshafi: \_\_\_\_\_

## Afrit af uppgjöri á flutningi óskast sent til:

Nafn Sparisjóðs: \_\_\_\_\_

Starfsmaður: \_\_\_\_\_

Pnr., staður: \_\_\_\_\_