

Umsókn um barnalífeyri

Nafn forráðamanns/umsækjanda	Kennitala
Heimilisfang	Póstnúmer og staður
Netfang	Sími/GSM
Nafn hins látna sjóðfélaga	Kennitala
Dánardagur	Tengsl umsækjanda við barn/börn

Nöfn, kennitölur og bankaupplýsingar barna 18 ára eða yngri*

Nafn barns	Kennitala barns	Banki - höfuðbók - reikningsnúmer
Nafn barns	Kennitala barns	Banki - höfuðbók - reikningsnúmer
Nafn barns	Kennitala barns	Banki - höfuðbók - reikningsnúmer
Nafn barns	Kennitala barns	Banki - höfuðbók - reikningsnúmer

* Barnalífeyrir er greiddur síðasta dag hvers mánaðar til 18 ára aldurs barns

Fylgigögn með umsókn

<input type="checkbox"/> Fæðingarvottorð barna <input type="checkbox"/> Annað

Með undirskrift minni samþykki ég að þær upplýsingar sem ég veiti í þessari umsókn verði vistaðar og skráðar í viðskiptasögu mína hjá Stapa lífeyrissjóði. Öll vinnsla á persónuupplýsingum, þ.m.t. öflun, skráning, vistun og meðferð þeirra er í samræmi við lög um persónuvernd og persónuverndarstefnu Stapa lífeyrissjóðs sem birt er á heimasíðu sjóðsins.

Dagsetning	Undirskrift umsækjanda
------------	------------------------

- Umsóknarfrestur er til 15. hvers mánaðar til að geta fengið greitt næstu mánaðarmót á eftir.
- Í samræmi við samkomulag um samskipti lífeyrissjóða verður umsókn þessi send til annarra lífeyrissjóða sem sjóðfélagi hefur greitt til.