

Umsókn um breytingu á samningi

Rétthafi óskar eftir að gera eftirfarandi breytingar á samningi sínum um séreignarsparnað:

Umsækjandi (rétthafi)

Nafn	Kennitala
------	-----------

Breyting á greiðsluhlutfalli séreignasparnaðar

- Framlag verði hækkað úr ____ % í ____ %
 Framlag verði lækkað úr ____ % í ____ %

Breyting á fjárfestingarleið (framtíðariðgjöld verði greidd í eftirfarandi safn)

- Innlána safnið
 Varfærna safnið
 Áræðna safnið

Flutningi á uppsafnaðri inneign

- Að flytja inneign mína úr _____ safninu í _____ safnið

Uppsögn séreignarsamnings - Flutningur inneignar

- Uppsögn séreignarsamnings við Stapa lífeyrissjóð
 Flutningur inneignar til annars vörsluaðila

Nafn vörsluaðila: _____ kt. _____

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 sjóðfélaga
------------	------------------------

Stapi mun tilkynna breytingar til launagreiðanda ef greiðsluhlutfalli er breytt.eða séreignarsamningi er sagt upp hjá sjóðnum.