

Umsókn um breytingu á samningi

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

Umsækjandi (rétthafi)

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

Breyting á greiðsluhlutfalli séreignasparnaðar

<input type="checkbox"/> Framlag verði hækkað úr ____ % í ____ %	<input type="checkbox"/> Framlag verði lækkað úr ____ % í ____ %
Nafn launagreiðanda	Kennitala launagreiðanda

Breyting á fjárfestingarleið (fram tíðariðgjöld verði greidd í eftirfarandi safn)

<input type="checkbox"/> Innlána safnið <input type="checkbox"/> Varfærna safnið <input type="checkbox"/> Áræðna safnið

Flutningur á uppsafnaðri inneign

<input type="checkbox"/> Að flytja inneign mína úr _____ safninu í _____ safnið

Uppsögn séreignarsamnings/Flutningur á séreign

<input type="checkbox"/> Uppsögn séreignarsamnings við Stapa lífeyrissjóð <input type="checkbox"/> 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
------------	------------------------