

Umsókn um eftirlaun - Hálfur lífeyrir (50%)

Nafn	Kennitala
Heimilisfang	Póstnúmer og staður
Netfang	Sími/GSM

Greiðsluupplýsingar

Eftirlaun óskast greidd frá: mán/ár*	Banki - höfuðbók - reikningsnúmer
--------------------------------------	-----------------------------------

* Vakin er athygli á því að lífeyrir er greiddur síðasta dag hvers mánaðar.

Réttindi hjá öðrum

Í samræmi við samkomulag um samskipti lífeyrissjóða verður umsókn þessi send til afgreiðslu hjá öðrum lífeyrissjóðum sem sjóðfélagi hefur greitt til nema annað komi fram á umsókn. Einnig er hægt að óska eftir því að Stapi sendi staðfestingu til Tryggingastofnunar ríkisins. Sjá valkosti hér að neðan.

- ☐ Ég óska eftir að umsókn þessi **verði ekki** send öðrum lífeyrissjóðum sem ég á réttindi hjá
- ☐ Ég óska eftir að staðfesting á umsókn þessari **verði** send til Tryggingastofnunar ríkisins (ef greiðslur eru frá TR)

Skattþrep

- ☐ Skattþrep 1 (31,45% skattur á heildar skattskyldar tekjur undir 409.987 kr. á mánuði)
- ☐ Skattþrep 2 (37,95% skattur á heildar skattskyldar tekjur á bilinu 409.987-1.151.012 kr. á mánuði)
- ☐ Skattþrep 3 (46,25% skattur á heildar skattskyldar tekjur umfram 1.151.012 kr. á mánuði)

Eða aðrar mánaðarlegar skattskyldar tekjur: _____

Persónuafsláttur

☐ Nýta _____ % af eigin persónuafslætti. Hefja nýtingu frá (dags.) _____

☐ Nýta uppsafnaðan persónuafslátt kr. _____

Nánari lýsing: _____

Persónuafsláttur maka

☐ Nýta _____ % af persónuafslætti maka. Hefja nýtingu frá (dags.) _____

Nafn maka _____ Kennitala maka _____

Ég undirritaður sjóðfélagi í Stapa lífeyrissjóði staðfesti hér með að ég hef kynnt mér efni greinar 18.3 í samþykktum sjóðsins þar sem fram kemur að við töku eftirlauna fyrir 67 ára aldur ráðstafar sjóðfélagi eftirlauna- og örorkulífeyrisréttindum sínum endanlega og á því ekki sjálfstæðan rétt til örorkulífeyris eftir það.

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.