

Umsókn um útborgun séreignar

Nafn	Kennitala
Heimilisfang	Póstnúmer og staður
Netfang	Sími/GSM

Bankareikningur

Banki - höfuðbók - reikningsnúmer

Greiðslutilhögun*

- ☐ Inneign óskast greidd frá dags.: _____
- ☐ Í eingreiðslu allt
- ☐ Í eingreiðslu kr. _____
- ☐ Í jöfnum mánaðarlegum greiðslum kr. _____ á mánuði í _____ ár og _____ mánuði
- ☐ Útborgun vegna örorku skv. lögum nr. 129/1997, 11. gr. 3. mgr.
- ☐ Stöðva greiðslur frá dags.: _____

* Vakin er athygli á því að séreign er greidd út síðasta dag hvers mánaðar. Reglur um útborgun eru skv. gr. 30 í X. kafla samþykktá sjóðsins.

Upplýsingar um látinn sjóðfélagi (ef sótt er um vegna andláts)

Nafn látins sjóðfélaga	Kennitala	Dánardagur
------------------------	-----------	------------

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 útskýring: _____

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

☐ Nýta uppsafnaðan persónuafslátt maka kr. _____

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.