

Umsókn um útborgun tilgreindrar 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

* Vakin er athygli á því að tilgreind séreign er greidd út síðasta dag hvers mánaðar. Reglur um útborgun eru skv. gr. 33 í XII. kafla samþykka sjóðsins.

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

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

Skattþrep

- Skattþrep 1 (31,48% skattur á heildar skattskyldar tekjur undir 446.137 kr. á mánuði)
- Skattþrep 2 (37,98% skattur á heildar skattskyldar tekjur á bilinu 446.137-1.252.501 kr. á mánuði)
- Skattþrep 3 (46,28% skattur á heildar skattskyldar tekjur umfram 1.252.501 kr. á mánuði)

Eða aðrar mánaðarlegar skattskyldar tekjur: _____

Persónuafsláttur

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

Nýta uppsafnaðan persónuafslátt kr. _____

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

Nafn maka _____ Kennitala maka _____

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.