LÍFEYRISSJÓÐUR BANKAMANNA
Suðurlandsbraut 24 • 108 Reykjavík • Sími 569 0900 • Fax 569 0909
svana@lifbank.is • www.lifbank.is

Umsókn um lífeyri - Aldursdeild

Nafn sjóðfélaga ..... Kt. .....

Tegund lífeyris:

Eftirlaun ❑ Makalífeyrir ❑ Örorkulífeyrir ❑ Barnalífeyrir ❑

Nafn maka ..... Kt. .....

Nafn umsækjanda ..... Kt. .....

Heimilisfang ..... Póstfang ..... Staður .....

Hs. ..... Vs. ..... GSM .....

Sjóðfélagi hætti(r) störfum .....

Síðasti vinnustaður sjóðfélaga .....

Reikningur umsækjanda: Banki ..... Banki. nr. ..... Hb ..... Reikn. nr. .....

Umsókninni fylgir:

❑ Örorkuvottorð
❑ Dánarvottorð
❑ Hjúskaparvottorð

..... Staður og dagsetning

..... Undirskrift umsækjanda

Upplýsingar frá launagreiðanda:

Sjóðfélagi hóf störf .....

Sjóðfélagi hætti(r) .....

Dags.	Launaflokkur	Laun m.v. 100% starfshlutfall
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Staðfesting: .....

Ákvörðun sjóðstjórnar:

Skv. samþykktum ..... 20 .....

ber umsækjanda .....

Áunnin réttindi kr. .....

Framreiknuð réttindi kr. .....

Réttindi til lífeyris kr. .....

Í upphafi kr. ..... frá ..... 20 .....

Staðfesting stjórnar:

.....

.....

.....

.....

Prentsmiðjan Viðey