

SÉREIGN LSR
Umsókn um skiptingu séreignar



1 Umsókn um skiptingu séreignar

Undirrituð/-aður, hér eftir nefnd(ur) réttthafi, sækir um skiptingu séreignar vegna fráfalls sjóðfélaga í Séreign LSR.

2 Upplýsingar um réttthafa

Nafn _____ Kt. _____

Heimili _____

Pnr./Staður _____

Sími/GSM _____ Netfang _____

Sé réttthafi ólögráða óskast upplýsingar um forráðamann:

Nafn _____ Kt. _____

3 Upplýsingar um sjóðfélaga

Nafn _____ Kt. _____

Dánardagur _____

Tengsl við sjóðfélaga: Maki Barn Önnur tengsl, hver _____

4 Fylgiskjöl með umsókn

Tilkynning frá sýslumanni um lögerfingja

Annað _____

Inneign í séreignarsjóði er skipt skv. erfðalögum og færist inn á séreign réttthafa hjá Séreign LSR. Til að óska eftir greiðslu maka- eða barnalífeyris úr Séreign LSR þarf að fylla út umsókn um séreignarlífeyri.

Dagsetning

Undirskrift réttthafa

F.h. Séreignar LSR