

## BREYTING Á PRÓSENTU VIÐBÓTARIÐGJALDS

Ég, undirrituð / undirritaður:

Nafn: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_ Pnr.: \_\_\_\_\_ Staður: \_\_\_\_\_

Sími: \_\_\_\_\_ Netfang: \_\_\_\_\_

óska eftir því að:

Hækka viðbótariðgjaldið mitt

Lækka viðbótariðgjaldið mitt

úr: \_\_\_\_\_ %

\_\_\_\_\_ % í \_\_\_\_\_

Breyting á prósentu viðbótariðgjalds á eingöngu við um neðangreinda launagreiðendur:

Nafn: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_ Netfang/fax: \_\_\_\_\_

Nafn: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_ Netfang/fax: \_\_\_\_\_

Nafn: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_ Netfang/fax: \_\_\_\_\_

Breyting verður tilkynnt launagreiðanda/launagreiðenda

### Ráðgjöf

Ráðgjafar Almenna lífeyrissjóðsins veita ráðgjöf milli kl. 9 – 16 alla virka daga. Hægt er að hringja í 510 2500 eða senda tölvupóst á almenni@almenni.is. Móttaka er í Borgartúni 25, 5 hæð, 105 Reykjavík

Með undirritun staðfesta samningsaðilar efni samningsins.

\_\_\_\_\_ staður/dagsetning

\_\_\_\_\_ Undirskrift réttthafa