

UMSÓKN UM LÍFEYRISSJÓÐ

Sjóðafélagi:

Nafn: _____ Kennitala: _____

Heimilisfang: _____ Pnr.: _____ Staður: _____

Sími: _____ Netfang: _____

Vinnuveitandi:

Nafn: _____ Kennitala: _____

Heimilisfang: _____

Pnr.: _____ Staður: _____ Sími: _____

Kærar þakkir fyrir að velja Almenna lífeyrissjóðinn. Markmið Almenna lífeyrissjóðsins er að ávaxta fé sjóðsfélaga á hagkvæman hátt og veita þeim úrvals þjónustu.

Val á ávöxtunarleið

Sjálfgefið svar ef ekkert annað er valið.

Ævileiðin

Annað val

Inneign flyst sjálfkrafa milli ævisafna eftir aldri (45-48 ára úr Ævisafni I yfir í II og síðan 57-60 ára úr Ævisafni II yfir í III)

 Ævisafn I Ævisafn III Ríkissafn stutt Innlánaafn Ævisafn II Ævisafn IV Ríkissafn langt

Fyrirkomulag greiðslu

Sjálfgefið svar ef ekkert annað er valið.

Annað val

Atvinnurekandi sendir greiðslu.

Innheimtuseðill sendur mánaðarlega að fjárhæð

Almenni lífeyrissjóðurinn sendir bréf til launagreiðanda og tilkynnir um að launþegi sé sjóðfélagi í sjóðnum.

Kr. _____ (lágmark)

Kr. _____ (viðbót)

Samkvæmt samþykktum Almenna lífeyrissjóðinn skulu þeir sem vilja gerast sjóðfélagar afhenda skriflega inntökubeiðni og felst í henni yfirlýsing um að þeir vilji hlíta samþykktum sjóðsins. Undirrituð/aður sækir hér með um aðild að Almenna lífeyrissjóðnum og óskar eftir að gerast sjóðfélagi. Ég hef kynnt mér samþykktir og fjárfestingarstefnu sjóðsins.

staður/dagsetning

Undirskrift rétthafa