

UMSÓKN UM AÐILD VEGNA TILGREINDRAR/BUNDINNAR SÉREIGNAR

Sjóðfélagi:

Nafn: _____ Kennitala: _____

Heimilisfang: _____ Pnr.: _____ Staður: _____

Sími: _____ Netfang: _____

Lífeyrissjóður (samtryggingarsjóður): _____

Um útborgun tilgreindrar séreignar gilda sömu reglur og gilda fyrir séreignarhlutann í þínum samtryggingarsjóði, sbr. 7. grein reglugerðar nr. 391/1998.

Val á ávöxtunarleið

- Ævisafn II
- Ævisafn III
- Ríkissafn stutt
- Ríkissafn langt

Ávöxtun tilgreindrar/bundinnar séreignar skal vera í samræmi við fjárfestingarheimildir samtryggingarsjóða, sbr. 36. grein í lögum nr. 129/1997. Fjárfestingarstefna ofangreindra ávöxtunarleiða eru í samræmi við fjárfestingarheimildir samtryggingarsjóða.

Samkvæmt samþykktum Almenna lífeyrissjóðsins 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 undirrituð/aður hef kynnt mér samþykktir og fjárfestingarstefnu sjóðsins og óska hér með eftir því að séreignarhluta lágmarksiðgjalds míns, tilgreind/bundin séreign verði ráðstafað til Almenna lífeyrissjóðsins.

Með undirritun minni samþykki ég að þær upplýsingar sem ég veiti í þessari umsókn séu vistaðar og skráðar í viðskiptasögu mína hjá Almenna lífeyrissjóðnum. Öll vinnsla á persónuupplýsingum, þ.m.t. öflun, skráning, vistun og meðferð þeirra er í samræmi við lög um persónuvernd og persónuverndarstefnu lífeyrissjóðsins.

 **Smelltu hér til að skoða persónuverndarstefnu Almenna lífeyrissjóðsins**

Staður/dagsetning

Undirskrift rétthafa