

UMSÓKN UM GREIÐSLU SÉREIGNAR

Umsækjandi:

Nafn: _____ Kennitala: _____

Heimilisfang: _____ Pnr.: _____ Staður: _____

Farsími: _____ Netfang: _____

Ástæða:

- Vegna aldurs. Heimild til útgreiðslu er frá 60 ára aldri.
- Vegna fráfalls.
- Vegna örorku. (Með umsókn þarf að fylgja örorkuskirteini frá Tryggingastofnun ríkisins. Inneign greiðist út á 7 árum miðað við 100% örorku.)

Útborgun

Fyrirkomulag greiðslu:

- Mánaðarleg greiðsla að fjárhæð kr. _____
- Eingreiðsla að fjárhæð kr. _____
- Annað _____

Greiðslur óskast greiddar frá (mán./ár) _____

Lífeyrir er greiddur út 1. og 15. hvers mánaðar. Athugið að tekjuskattur er greiddur af lífeyrissjóðnum eins og um venjulegar launatekjur væri að ræða. Óska þarf eftir greiðslum a.m.k. 2 virkum dögum fyrir útgreiðslu.

- Óska eftir að nýta persónuafslátt hjá Almenna lífeyrissjóðnum, hlutfall _____%
Til að nýta uppsafnaðan persónuafslátt þarf að leggja fram skriflega staðfestingu frá Ríkisskattstjóra.

Skattþrep:

Sjóðfélagi getur óskað eftir því að greiðslur úr lífeyrissjóði verði skattlagðar í samræmi við heildartekjur hans. Ef ekkert skattþrep er valið verður byrjað að greiða út samkvæmt skattþrepi 1 (36,94%).

- Skattþrep 1: 36,94% tekjuskattur á tekjur frá kr. 0 til kr. 927.087
- Skattþrep 2: 46,24% tekjuskattur á tekjur frá kr. 927.087.

Ef skipta þarf greiðslum úr lífeyrissjóði á bæði skattþrepin getur sjóðfélagi gefið upp aðrar launatekjur en útgreiðslur úr lífeyrissjóði samkvæmt þessari umsókn.

Launatekjur, aðrar en útgreiðsla samkvæmt þessari umsókn: _____

Ráðstöfun:

Banki (bankanúmer):	Höfuðbók:	Reikningur nr.
---------------------	-----------	----------------

Aðrar upplýsingar: _____

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 umsækjanda _____