

## TILKYNNING UM VAL Á AÐILD AÐ V-DEILD BRÚAR LÍFEYRISSJÓÐS

Ég undirrit(uð)/-(aður) sem hef kjarasamningsbundinn rétt/skyldu á aðild að Brú lífeyrissjóði starfsmanna sveitarfélaga, tilkynni sjóðnum og launagreiðanda mínum um val mitt.

*Það skal athugast að tilkynning þessi skal berast launagreiðanda til staðfestingar áður en henni er skilað til Brúar lífeyrissjóðs.*

---

**Ég vel:**

- að greiða framvegis í V-deild sjóðsins í stað A-deildar sjóðsins
- að greiða strax frá upphafi ráðningar í V-deild sjóðsins

---

**Tilkynnt af:**

Sjóðfélagi: \_\_\_\_\_ Kt. \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_ Pnr. og staður: \_\_\_\_\_

Dags. \_\_\_\_\_

Undirskrift: \_\_\_\_\_

---

**Staðfest móttaka launagreiðanda á tilkynningu:**

Launagreiðandi: \_\_\_\_\_ Kt. \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_ Pnr. og staður: \_\_\_\_\_

Dags. \_\_\_\_\_

Undirskrift til staðfestingar móttöku: \_\_\_\_\_