

Umsókn um skiptingu iðgjalds í V-deild Brúar lífeyrissjóðs

Nafn umsækjanda: Kennitala:

Heimilisfang: Pnr. og staður:

Vinnuveitandi: kt:.....

Starf: Stéttarfélag:

Ég ofangreindur sjóðfélagi, sem á skylduaðild að Brú lífeyrissjóði starfsmanna sveitarfélaga, hef ákveðið að greiða lágmarksiðgjald, 12%, til V-deildar Brúar lífeyrissjóðs. Viðbótariðgjaldi skv. ráðningar/kjarasamningi, 3,5%, óska ég eftir að ráðstafa í eftirfarandi séreignasjóð / til aukinna ellilífeyrisréttinda í V-deild:

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Nafn vörsluaðila séreignasparnaðar _____ | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Viðbótarellilífeyrir í V-deild _____ | _____ % |
| Samtals _____ | _____ % |

Ég undirrituð/-aður hef kynnt mér samþykktir lífeyrissjóðsins varðandi skiptingu iðgjalds.

Dagsetning og staður: _____ Undirskrift sjóðfélaga: _____

Þegar umsókn þessi hefur borist lífeyrissjóðnum og hún staðfest af honum er kominn á bindandi samningur milli aðila

Staðfesting Brúar lífeyrissjóðs

Dags. _____ Undirskrift: _____