

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.

Móttaki launagreiðandi tilkynningu þessa eftir 15. dag mánaðar þá tekur tilkynningin ekki gildi fyrr en í næsta mánuði þar á eftir.

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: _____
