

Tilkynning um nýjan launagreiðanda



Upplýsingar um réttihafa

Nafn: _____ Kennitala: _____
Heimilisfang: _____ Heimasími: _____
Póstnúmer: _____ Staður: _____ Farsími: _____
Netfang: _____ Vinnusími: _____

Réttihafi óskar eftir að Stafir lífeyrissjóður innheimti iðgjöld í séreignarsjóð hjá neðangreindum launagreiðanda.

Óska eftir því að greiða í viðbótarsparnað _____ % samkvæmt samningi mínum.

Vinsamlega tilkynnið breytingu til launagreiðanda/launagreiðenda.

Upplýsingar um launagreiðanda

_____	_____	_____
Nafn	Kennitala	Tölvupóstur
_____	_____	_____
Nafn	Kennitala	Tölvupóstur

Greiðsluupplýsingar

Stafir lífeyrissjóður 430269-0389.
Bankareikningur 0526-26-400800
Númer sjóðs X431

Undirskrift

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda