



TILKYNNING UM NÝJAN LAUNAGREIÐANDA

Ég undirritaður / undirituð

Nafn

Heimili

Kennitala

Sími

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

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

Vinsamlega tilkynnið eftirfarandi launagreiðendum mínum.

Nafn

Kennitala

Tölvupóstur

Nafn

Kennitala

Tölvupóstur

Greiðsluupplýsingar

Kennitala Stafa lífeyrissjóðs er 430269-0389.

inn á reikning: 0526-26-400800

Lífeyrisnúmer X431

Staður og dagsetning

Rétthafi

Fh. Stafa lífeyrissjóðs