



Umsókn um hálfan lífeyri (50%)

Umsækjandi

Nafn sjóðfélaga

Heimilisfang

Símanúmer

Kennitala

Póstnúmer og sveitarfélag

Netfang

Sækir um:

Hálfan lífeyri frá:

Ath: lífeyrir er greiddur eftirá, síðasta virka dag í mánuði.

Lífeyrir greiðist ekki aftur í tímann.

Sækja þarf um lífeyri fyrir 20. þess mánaðar sem lífeyristakan hefst.

- » Athuga þarf skilyrði fyrir hálfum lífeyri hjá tryggingastofnun. Þau skilyrði geta mögulega breyst ef breytingar verða á lögum eða öðrum gildandi reglum sem varða lífeyrisgreiðslur stofnunarinnar.
- » Sækja þarf um að nýju þegar óskað verður eftir 100% lífeyri.

Skattupplýsingar

Staðgreiða skal skatt af lífeyrisgreiðslum og merkja við viðeigandi skattþrep vegna nýtingar persónuafsláttar.

Ef um tekjur er að ræða frá öðrum launagreiðenda skal skrá tekjurnar í reitinn "Aðrar mánaðarlegar tekjur" eða merkja við viðeigandi skattþrep.

Aðrar mánaðarlegar tekjur

- Skattþrep 1** (35,04% skattur á samtals skattskyldar mánaðarlegar tekjur til 336.916 kr.)
- Skattþrep 2** (37,19% skattur á samtals skattskyldar mánaðarlegar tekjur 336.917 til 945.873 kr.)
- Skattþrep 3** (46,24% skattur á samtals skattskyldar mánaðarlegar tekjur frá 945.873 kr.)

Hlutfall persónuafsláttar: frá dags:

Félagsgjald VR

Fullgildir félagsmenn í VR sem láta af störfum við 65 ára aldur og hafa verið fullgildir félagar í 5 ár áður en þeir láta af störfum, hafa heimild til þess að greiða félagsgjald til VR af ellilífeyrisgreiðslum til 67 ára aldurs svo þeir haldi fullum réttindum.

Óska eftir að greiða félagsgjald til VR, ef réttur er fyrir hendi Já Nei

Aðrir lífeyrissjóðir

Ég óska eftir að umsókn þessi verði send öðrum lífeyrissjóðum sem ég á rétt í.

Bankareikningur

Bankanúmer (útibú) Höfuðbók nr. Reikningsnúmer

Undirskrift

Staður og dagsetning

undirskrift umsækjanda

Ég heimila rafræna skráningu á lífeyrisupplýsingum mínum

Meðferð sjóðsins á persónuupplýsingum umsækjanda má finna hér.



PRENTA

VISTA

HREINSA