Starfsferill þinn

Starfsheiti	Vinnuveitandi	Tímabil
Annað sem þú vilt taka fram		

Fylgigögn með umsókn

☐ Læknisvottorð ☐ Tekjuáætlun ☐ Tekjuútskrift úr skattframtölum s.l 4 ár fyrir orkutap til og með dagsins í dag

☐ Vottorð v/barna sem ekki eru búsett hjá sjóðfélaga ☐ Skattkort

1. Ég mun gefa lífeyrissjóðnum allar nauðsynlegar upplýsingar um heilsuhagi mína.
2. Ég heimila að lífeyrissjóðurinn afli nauðsynlegra upplýsinga hjá ríkisskattstjóra um tekjur mínar og efnahag, sem farið verður með sem trúnaðarmál.
3. Ég heimila að lífeyrissjóðurinn afli upplýsinga um iðgjaldagreiðslur mínar til annarra lífeyrissjóða.
4. Þessar heimildir gilda einnig gagnvart öðrum lífeyrissjóðum þar sem örorkulífeyrisréttur hefur stofnast.

!

Til athugunar
Að fengnum upplýsingum um heilsufarssögu og starfsorku þína aftur í tímann svo og áliti trúnaðarlæknis sjóðsins, sem farið verður með sem trúnaðarmál, úrskurðar sjóðsstjórn um orkutap og tímasetningu þess.

Dagsetning

Undirskrift