

Viðskiptavinur:

Rétthafi:		Kennitala:
Maki:		Kennitala:
Heimilisfang:	Sími:	GSM:
Póstnúmer:	Staður:	Netfang:

Á grundvelli samkomulags milli okkar óskum við að _____ % (allt að 50%) séreignarsparnaðar réttthafa hjá Íslandsbanka hf. verði skipt á eftirfarandi hátt:

- 1. Skipting á útgreiðslum skv. 1. tölul. 3. mgr. 14. gr. laga nr. 129/1997.
- 2. Skipting á inneign réttthafa skv. 2. tölul. 3. mgr. 14. gr. laga nr. 129/1997 vegna iðgjalda tímabilsins _____ til _____.
- 3. Skipting framtíðariðgjalda skv. 3. tölul. 3. mgr. 14. gr. laga nr. 129/1997 frá tíma: _____ (mán.) _____ (ár).

Jafnframt staðfestum við að:

- Maki á ekki séreign.
- Óskað hefur verið eftir sömu skiptingu hjá eftirfarandi lífeyrissjóði og/eða vörsluaðila:

Rétthafi skal tilkynna Íslandsbanka ef hjúskaparstaða breytist.

Framangreind ráðstöfun er í samræmi við ákvæði 14. gr. laga nr. 129/1997 um skyldutryggingu lífeyrisréttinda og starfsemi lífeyrissjóða sem kveður á um að skiptingin feli í sér gagnkvæma og jafna skiptingu réttinda meðan hjúskapur, óvígð sambúð eða staðfest samvist hefur staðið eða stendur.

Skipting samkvæmt lið 2 er skuldbindandi og þarf beiðni að koma áður en taka lífeyris hefst en þó eigi síðar en fyrir 65 ára aldur. Skiptingu samkvæmt lið 1 og 3 má segja upp með þriggja mánaða fyrirvara.

Fylgiskjöl með umsókn:

- Staðfesting á hjúskap/sambúðarvottorð.
- Afrit af beiðni um skiptingu á séreign hjá öðrum vörsluaðila og/eða lífeyrissjóði (ef á við).
- Annað: _____

Staður

Dags. (DD.MM.ÁÁÁÁ)

Undirskrift réttthafa

Undirskrift maka

F.h. Íslandsbanka

Vottar að rétttri undirskrift, dagsetningu og fjárræði aðila:

Nafn og kennitala

Nafn og kennitala

Útfyllist af banka:

	Heildareign	Flytja til maka
Rétthafi		
Maki		

