

Beiðni um breytingu á iðgaldi í séreignarsparnað

Rétthafi	Kennitala
Heimilisfang	Sími
Póstfang	Netfang

Ég, undirritaður rétthafi, óska eftir að breyta eigin framlagi mínu í séreignarsparnað hjá Sameinaða lífeyrissjóðnum úr ____% í ____%

Ég óska eftir að breytingin taki gildi frá og með _____

mánuður og ár

Staður og dagsetning

Undirritun rétthafa

Móttekið