|  |  |
| --- | --- |
| **Lífeyrisauki** |  |
| Umsókn um útgreiðslu lífeyrissparnaðar  Til ríkisborgara utan EES og utan USA vegna brottflutnings frá Íslandi |  |

Ég óska eftir útgreiðslu lífeyrissparnaðar úr Lífeyrisauka vegna brottflutnings frá Íslandi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |  |
| Nafn rétthafa | | |  | Kennitala |
|  |  |  |  |  |
| Heimilisfang |  | Póstnúmer |  | Staður |
|  | | |  | / |
| Netfang | | |  | Sími / GSM |

Vakin er athygli á því að inneign sjóðfélaga getur hækkað/lækkað í samræmi v. breytingu á gengi sjóðsins frá þeim degi sem sótt er um þar til útgreiðslur eiga sér stað.

**Fylgigögn með umsókn:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nauðsynleg fylgigögn:**  Afrit af vegabréfi  Afrit af farseðli | | Afrit af staðfestingu um starfslok frá launagreiðanda  Staðfesting frá Þjóðskrá um flutning frá Íslandi | |
| **Athugasemdir:** |  | |  |
|  | | | |

**Útgreiðslu óskast ráðstafað á íslenskan bankareikning sem er skráður á kennitölu rétthafa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bankanúmer: | Höfuðbók: | Reikningsnúmer: |

**Skattaupplýsingar:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lífeyrisgreiðslur eru staðgreiðsluskyldar eins og aðrar tekjur. Skattþrepin eru nú þrjú. Ef þú hefur tekjur annars staðar sem hafa áhrif á útreikning staðgreiðslu þá berð þú ábyrgð á að upplýsa sjóðinn um það með því að skrá aðrar mánaðarlegar skattskyldar tekjur hér að neðan eða númer þess skattþreps sem skattlagning á að hefjast í.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Aðrar mánaðarlegar skattskyldar tekjur, fyrir skatt: |  | eða númer skattþreps sem skattlagning á að hefjast í: |  |   **Persónuafsláttur**: sjóðnum er ekki heimilt að nálgast upplýsingar um fyrri nýtingu þína, þrátt fyrir að skattkort séu nú rafræn, vinsamlegast skráðu óskir þínar hér:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Ég óska eftir að nýta |  | (% eða kr.) af persónuafslætti mínum frá og með dags: |  |  | ***Nafn maka:*** | | Ég óska eftir að nýta |  | (% eða kr.) af persónuafslætti **maka** frá og með dags: |  |  |  | | Ég óska eftir að nýta |  | (kr.) ónýttan/uppsafnaðan persónuafslátt. |  |  | ***Kennitala maka:*** | | Ég óska eftir að nýta |  | (kr.) ónýttan/uppsafnaðan persónuafslátt **maka**. |  |  |  | |  |  |  |  |  | |   Heimilt er að nýta persónuafslátt maka 100% ef um samsköttun er að ræða og ennfremur látins maka í 9 mánuði frá andláti. Allar nánari upplýsingar á [www.rsk.is](http://www.rsk.is). |

**Athugasemdir:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  | |  | |

**Eftirtalin lönd eru innan EES:**

**EFTA-löndin:** Ísland, Lichtenstein og Noregur

**ESB-löndin:** Bretland, Frakkland, Þýskaland, Svíþjóð, Finnland, Spánn, Portúgal, Ítalía, Danmörk, Holland, Belgía, Luxemborg, Grikkland, Írland, Austurríki, Eistland, Lettland, Litháen, Pólland, Tékkland, Slóvakía, Ungverjaland, Slóvenía, Malta og Kýpur (grískumælandi hlutinn), Rúmenía, Búlgaría og Króatía.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
| Staður og dagsetning | Undirskrift sjóðfélaga | |
|  |  |  |  | |
| Móttekið f.h. Arion banka (nafn starfsmanns) | Útibúanúmer | Dagsetning | |

Frekari upplýsingar má nálgast á arionbanki.is/lifeyrir og hjá Lífeyrisþjónustu Arion banka í síma 444 7000 eða á [lifeyristhjonusta@arionbanki.is](mailto:lifeyristhjonusta@arionbanki.is).

Sendist á utgreidslur@arionbanki.is eða í pósti til Lífeyrisþjónustu, Túngötu 3, 580 Siglufirði Eintak Arion banka – B beiðni