|  |  |
| --- | --- |
| Lífeyrisauki |  |
| Umsókn um útgreiðslu séreignar við örorku |  |

**Ég óska eftir að taka út séreign mína með eftirfarandi hætti:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |
| **Nafn rétthafa** | |  | **Kennitala** |
|  |  |  |  |
| **Bankanúmer – Hb - Reikningsnúmer** | **Netfang** |  | **Símanúmer** |

**Greiðslufyrirkomulag og tegund séreignar sem taka á út** *(veljið A, B eða C)*

*Sjá tegund á Mínum síðum, í appi eða á yfirliti, útgreiðslureglur á lifeyrisauki.is og skerðingarreglur á tr.is*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **A) Öll inneign í eingreiðslu ef inneign er undir viðmiðunarfjárhæð, 1.753.026 kr. v. 2024** *(veljið einn eða tvo möguleika)* | | |
|  | |  |  | | |
|  |  | | | Frjáls séreign úr viðbótarsparnaði |
|  |  | | | Frjáls séreign úr skyldusparnaði |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **B) Mánaðarlegar greiðslur á sjö árum** *(veljið einn möguleika)* | | |
|  | |  |  | | |
|  |  | | | Frjáls séreign úr viðbótarsparnaði |
|  |  | | | Frjáls séreign úr skyldusparnaði |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **C) Árlegar greiðslur á sjö árum** *(veljið einn möguleika)* | | |
|  | |  |  | | |
|  |  | | | Frjáls séreign úr viðbótarsparnaði |
|  |  | | | Frjáls séreign úr skyldusparnaði |

**Athugasemdir:**

**Senda skal á** [**utgreidslur@arionbanki.is**](mailto:utgreidslur@arionbanki.is) **eitt af eftirtöldum fylgiskjölum svo að afgreiða megi umsókn:**

|  |
| --- |
| Afrit af örorkuskírteini frá Tryggingastofnun (TR). |
| Afrit af örorkuúrskurði frá lífeyrissjóði. |
| Afrit af gögnum frá TR eða Sjúkratryggingum sem sýna fram á 10% örorku eða meira, eða tímabil endurhæfingarlífeyris. |

**Skattaupplýsingar**

Aðrar tekjuskattskyldar tekjur á mánuði eru kr.       **fyrir skatt**. – Vinsamlegast upplýstu sjóðinn ef breytingar verða á öðrum skattskyldum tekjum.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 0% nýting persónuafsláttar | |
|  | 100% nýting persónuafsláttar | |
|  | 100% nýting persónuafsláttar maka nafn og kennitala |  |

Nýting persónuafsláttar tekur gildi frá og með þeim mánuði sem greiðsla þessi er framkvæmd og gildir um allar lífeyrisgreiðslur sjóðsins.

**Athugið**

Lífeyrisgreiðslur eru staðgreiðsluskyldar eins og aðrar tekjur og geta haft áhrif á greiðslur frá Tryggingastofnun. Ef þú hefur tekjur annars staðar frá sem hafa áhrif á útreikning staðgreiðslu eða vilt nýta persónuafslátt þá berð þú ábyrgð á að upplýsa sjóðinn um það. Heimilt er að nýta persónuafslátt maka 100% ef um samsköttun er að ræða. Einnig er heimilt að nýta persónuafslátt maka í 9 mánuði frá og með andlátsmánuði. Allar nánari upplýsingar um staðgreiðslu má finna á [www.rsk.is](file://center1/dfs$/Doc/KBDocuments/Group%20Projects/RM_Eyðublöð/Eyðublöð/Seifs%20eyðublöð/Lifeyrissjodur/Frjálsi/Áramótabreytingar%202022-2023/www.rsk.is).

|  |  |
| --- | --- |
| Lífeyrisauki |  |
| Umsókn um útgreiðslu séreignar við örorku |  |

Með undirritun minni, þ.e. fullgildri rafrænni undirritun eða eiginhandarundirritun, staðfesti ég efni þessa skjals og undirgengst að hlíta þeim reglum sem um efni skjalsins gilda. Ég geri mér grein fyrir að rafræn undirritun jafngildir skriflegri undirritun samkvæmt lögum nr. 55/2019 um rafræna auðkenningu og traustþjónustu fyrir rafræn viðskipti, og er undirritun, ef rafræn, gerð í samræmi við þau lög. Aðilar þessa skjals verða að undirrita skjalið með sama hætti. Í þeim tilvikum þar sem skjal þetta er undirritað rafrænt verður skjalið vistað og aðgengilegt rétthafa í rafrænum skjölum í netbanka Arion banka og/eða á netfangi.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Staður og dagsetning** |  | **Undirskrift rétthafa** |