

Umsókn um makalífeyri

Nafn	Kennitala
Heimilisfang	Póstnúmer og staður
Netfang	Sími/GSM

Bankareikningur

Banki - höfuðbók - reikningsnúmer

Nafn látins sjóðfélaga	Kennitala	Dánardagur
Er eftirlifandi maki metinn öryrki? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	Var sjóðfélagi á eftirlaunum eða örorkulífeyri við andlát? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei	

Nöfn, kennitölur og bankaupplýsingar barna*

Nafn barns	Kennitala barns	Banki - höfuðbók - reikningsnúmer
Nafn barns	Kennitala barns	Banki - höfuðbók - reikningsnúmer
Nafn barns	Kennitala barns	Banki - höfuðbók - reikningsnúmer

* Makalífeyrir er greiddur síðasta dag hvers mánaðar til 20 ára aldurs yngsta barns en barnalífeyrir til 18 ára aldurs

Skattþrep

<input type="checkbox"/> Skattþrep 1 (31,49% skattur á heildar skattskyldar tekjur undir 472.006 kr. á mánuði)
<input type="checkbox"/> Skattþrep 2 (37,99% skattur á heildar skattskyldar tekjur á bilinu 472.006-1.325.127 kr. á mánuði)
<input type="checkbox"/> Skattþrep 3 (46,29% skattur á heildar skattskyldar tekjur umfram 1.325.127 kr. á mánuði)
Eða aðrar mánaðarlegar skattskyldar tekjur: _____

Persónuafsláttur

<input type="checkbox"/> Nýta _____ % af eigin persónuafslætti. Hefja nýtingu frá (dags.) _____
<input type="checkbox"/> Nýta uppsafnaðan persónuafslátt kr. _____
Nánari útskýring: _____

Persónuafsláttur maka

<input type="checkbox"/> Nýta _____ % af persónuafslætti maka. Hefja nýtingu frá (dags.) _____
--

Með undirskrift minni samþykki ég að þær upplýsingar sem ég veiti í þessari umsókn verði vistaðar og skráðar í viðskiptasögu mína hjá Stapa lífeyrissjóði. Öll vinnsla á persónuupplýsingum, þ.m.t. öflun, skráning, vistun og meðferð þeirra er í samræmi við lög um persónuvernd og persónuverndarstefnu Stapa lífeyrissjóðs sem birt er á heimasíðu sjóðsins.

Dagsetning	Undirskrift umsækjanda
------------	------------------------

- Umsóknarfrestur er til 15. hvers mánaðar til að geta fengið greitt næstu mánaðarmót á eftir.
- Í samræmi við samkomulag um samskipti lífeyrissjóða verður umsókn þessi send til annarra lífeyrissjóða sem sjóðfélagi hefur greitt til.

Stjórnmalaleg tengsl

Samkvæmt lögum nr. 140/2018 um aðgerðir gegn peningabætti og fjármögnun hryðjuverka er umsækjanda skylt að svara hvort hann er í áhættu hópi vegna stjórnmalalegra tengsla.

Er umsækjandi í áhættuhópi vegna stjórnmalalegra tengsla? Já Nei

Ef já, hver eru þessi tengsl?

Til skýringar:

Einstaklingar í áhættuhópi vegna stjórnmalalegra tengsla: Einstaklingar, innlendir eða erlendir, sem eru eða hafa verið háttsettir í opinberri þjónustu, ásamt nánustu fjölskyldu þeirra og nánum samstarfsmönnum.

Til háttsettra einstaklinga í opinberri þjónustu teljast:

- Þjóðhöfðingar, ráðherrar og staðgenglar ráðherra eða aðstoðarráðherrar.
 - Þingmenn.
 - Einstaklingar í stjórnnum stjórnmalaflokka.
 - Hæstaréttardómarar, dómarar við stjórnlagadómstóla eða aðrir háttsettir dómarar við dómstóla þaðan sem niðurstöðu er ekki hægt að áfrýja nema í undantekningartilvikum.
 - Dómarar við endurskoðunardómstóla og hæstráðendur seðlabanka.
 - Sendiherrar, staðgenglar sendiherra og háttsettir yfirmenn herja.
 - Fulltrúar í stjórn, framkvæmdastjórn eða eftirlitsstjórn fyrirtækja í eigu ríkis.
 - Framkvæmdastjórar, aðstoðarframkvæmdastjórar og stjórnarmenn alþjóðasamtaka og alþjóðastofnana.
- Störf sem talin eru upp í liðum a-h eiga ekki við um millistjórnendur.

Til nánustu fjölskyldu teljast:

- Maki
- Sambúðarmaki í skráðri sambúð
- Börn, stjúpbörn og makar þeirra eða sambúðarmakar í skráðri sambúð
- Foreldrar.

Til náinna samstarfsmanna teljast.

- Einstaklingar sem vitað er að hafi verið raunverulegir eigendur lögaðila með einstaklingi sem er eða hefur verið háttsettur og gegnt opinberri þjónustu eða aðrir þekktir samstarfsmenn.
- Einstaklingar sem hafa átt nán viðskiptatengsl við einstakling sem er eða hefur verið háttsettur og gegnt opinberri þjónustu.
- Einstaklingur sem er einn raunverulegur eigandi lögaðila sem vitað er að var stofnaður til hagsbóta fyrir einstakling sem er eða hefur verið háttsettur og gegnt opinberri þjónustu.

Dagsetning	Undirskrift umsækjanda
------------	------------------------