

Framtíðarauður

Umsókn um ráðstöfun séreignarsparnaðar vegna fráfalls

Rétthafi:	Kennitala:	
Dánardagur:		
Umsækjandi:	Kennitala:	
Heimilisfang:	Sími:	GSM:
Póstnúmer:	Staður:	Netfang:

Samkvæmt 11. gr. laga nr. 129/1997 fellur innstæða til erfingja ef rétthafi fellur frá áður en innstæða er að fullu greidd út, og skiptist innstæða milli þeirra skv. reglum erfðalaga nr. 8/1962. Láti rétthafi ekki eftir sig maka, barn eða kjörbarn rennur innstæðan til dánarbúsins.

- 1. Rétthafi lætur eftir sig maka, barn eða kjörbarn.
- 2. Rétthafi lætur ekki eftir sig maka, barn eða kjörbarn og skal innstæðan renna til dánarbúsins.

Bankareikningur dánarbús (fyllist einungis út þegar merkt er við lið 2 hér að ofan):

Reikningsnúmer:

Fylgiskjöl með umsókn:

- Yfirlit um framvindu skipta eða önnur löggild staðfesting frá sýslumanni.
- Annað: _____

Aðrar upplýsingar:

Skjal þetta er hægt að undirrita með eigin hendi eða rafrænni undirskrift.

Staður

Dags. (DD.MM.ÁÁÁÁ)

Undirskrift umsækjanda

F.h. Íslandsbanka

