

Umsókn um dánarbætur

Fylgiskjöl:

- Yfirlit yfir framvindu skipta
- Umboð erfingja, ef þarf

Nafn félagsmanns _____ Kt. _____

Heimili _____

Vinnuveitandi _____

- Hinn látni var fullgildur félagsmaður.

Nafn umsækjanda _____ Kt. _____

Hs. _____ Vs. _____ Gsm _____

Bankanúmer / útibú _____ Höfuðbók _____ Reikningsnr. _____

Athugið:

Með undirskrift minni votta ég að upplýsingar í þessari umsókn eru réttar og að mér sé ekki kunnugt um aðra lögerfingja en þá sem nafngreindir eru í framlögðum gögnum.

Dagsetning_____
Undirskrift umsækjanda**Útfyllist af VR Úrskurður sjóðsstjórnar**

Dánarbætur / makabætur / börn	Varasjóður	Samtals kr.