



Umsókn um dánarbætur

Nafn hins látna

Kennitala

Heimilisfang

Póstnr og staður

Nafn aðstandanda

Kennitala

Heimilisfang

Póstnr og staður

Sími

Netfang

Banki

Hb.

Reikningsnúmer

Umsókn skal fylgja afrit af staðfestingu frá Sýslumanni um dánarvottorð. (Sama og afhenda þarf presti)

Með útfyllingu umsóknar samþykkir umsækjandi vinnslu persónuupplýsinga um sig af hálfu stéttarfélagsins, þ.e. uppflettingu í félagsskrá stéttarfélagsins, heimild til að afla upplýsinga hjá öðrum stéttarfélögum, skráningu umsóknarinnar, niðurstöðu hennar og upphæð greiðslunnar.

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Afgreiðsla sjóðstjórnar: _____

Staðfesting fh. sjóðsstjórnar

Dagsetning afgreiðslu