



Félag járníðnaðarmanna Ísafirði

kt. 590272-0199 – Hafnarstræti 9, 400 Ísafirði

Sími 456 5190

Netfang: postur@verkvest.is

Umsókn um dánarbætur úr sjúkrasjóði

Nafn hins látna: _____

Kennitala hins látna: _____

Síðasti vinnustaður: _____

Nafn umsækjanda: _____

Kennitala: _____ Sími: _____

Heimilisfang: _____ Staður: _____

Netfang: _____ Banki _____ Hb _____ Reikningsnúmer _____

Dánarbætur greiðast dánarbúi og eru lagðar inn á reikning hins látna.

Ef leggja á inn á reikning erfingja þarf umboð frá öðrum erfingjum.

Dánarbætur eru framtalsskyldar en skattfrjálsar.

Eftirfarandi gögn fylgja umókninni:

Vottorð frá sýslumanni/Yfirlit um framvindu skipta

Umboð frá öðrum lögerfingjum (ef leggja á inn á bankareikning erfingja)

Annað: _____

Dagsetning _____

Undirskrift umsækjanda _____