



Sjúkrasjóður

Umsókn um dánarbætur

Nafn þess látna: _____

Kennitala: _____ Síðasti vinnustaður: _____

Nafn umsækjanda: _____

Kennitala: _____ Heimasími/GSM: _____

Heimilisfang: _____ Póstnúmer: _____

Dánarbætur greiðast inná reiknings þess látna eða þess sem er með umboð frá lögerfingjum.
Dánarbætur eru framtalsskyldar, en skattfrjálssar.

Bankanúmer: _____ Hb: _____ Númer reiknings: _____

Fylgigögn með umsókn:

Umboð frá sýslumanni þar sem fram kemur nafn þess látna og nafn þess sem er með umboð lögerfingja til að fara með málefni dánarbúsins.

Afgreiðsla stjórnar sjúkrasjóðs:

Úrskurður um afgreiðslu umsóknar: _____ Greidd upphæð: kr. _____

Fyrningartími ef einhver er: _____ ár. Hafnarfirði dags: _____

F.h. sjúkrasjóðs: _____