

Umsókn um dánarbætur

Nafn félagsmanns

Kennitala

Heimili

Póstnúmer

Staður

Dánarbætur greiðast umbjóðanda lögerfingja hins látna og eru lagðar inn á reikning hans. Bæturnar eru framtalsskyldar í athugasemdadálk á skattskýrslu en skattfrjálsar.

Nafn umbjóðanda

Kennitala umbjóðanda

Heimili

Póstnúmer

Staður

Heimasími

Farsími

Netfang

Banki

HB

Reikn.nr.

Maki og börn (20 ára og yngri) hins látna

Dags.

Undirskrift umsækjanda

Umsókninni skal fylgja: [] Dánarvottorð [] Umboð annarra lögerfingja [] Annað

**Fyllist út af umboðsmanni
sjúkrasjóðs**

Sent stjórn dags

Afgreitt dags

Greitt úr sjúkrasjóði

Athugasemdir

Dagsetning

Samþykkt af stjórn sjúkrasjóðs (3 aðilar)