

Rétthafi

Nafn

Kennitala

Dánardagur

Eftirlifandi maki / erfingi

Nafn

Kennitala

Heimilisfang

Sveitarfélag og póstnúmer

Netfang

Símanúmer

Ég undirritaður/við undirrituð, afsala mér/afsölum okkur hér með að fullu arfshluta mínum/okkar í séreignarsparnaði rétthafa hjá Gildi-lífeyrissjóði til eftirlifandi maka eða erfingja sem tilgreindur er hér að ofan.

Nafn

Kennitala

Nafn

Kennitala

Nafn

Kennitala

Nafn

Kennitala

Nafn

Kennitala

Nafn

Kennitala

Fylgiskjöl með umsókn Yfirlit frá sýslumanni um framvindu skipta

Staður

Dagsetning

Vottar að réttri undirskrift og dagsetningu

Nafn

Kennitala

Nafn

Kennitala