

Tryggingar

Til tín sum er millum 18–50 ár

Upplýsingar um teg

Navn	P-tal	Starv
Bústaður	Postnummar	Bygd/Býur
Teldupostur	Telefonnummar	Tryggingin skal setast í gildi

Tryggingar

Vel ein tryggingarpakka ella samanset tín egna pakka

Pakki 1	Lívstrygging	500.000 kr.
	Bráðsjúkutrygging	100.000 kr.
	Bráðsjúkutrygging til børn	60.000 kr.
Pakki 2	Lívstrygging	750.000 kr.
	Bráðsjúkutrygging	150.000 kr.
	Bráðsjúkutrygging til børn	90.000 kr.
Pakki 3	Lívstrygging	1.000.000 kr.
	Bráðsjúkutrygging	200.000 kr.
	Bráðsjúkutrygging til børn	120.000 kr.

Tín egni samansetti pakki

Lívstrygging	_____	kr.
Bráðsjúkutrygging	100.000 kr. 150.000 kr. 200.000 kr.	
Óarbeiðsføristrygging	_____	kr. (óarbeiðsfærið skal vera staðfest áðrenn tú fyllir 60 ár)
Eg ynski, at veitingin við óarbeiðsfæri fylgir mótróknarupphæddini í fyritiðarpensjónini, sum Almannaverkið ásetur á hvørjum ári		
Gjaldsundantøkutrygging	_____	kr. (óarbeiðsfærið skal vera staðfest áðrenn tú fyllir 60 ár)

Tryggingarnar verða teknaðar **treytað av**, at heilsuupplýsingarnar verða góðkendar, og at ynsktu tryggingarupphæddirnar eru innanfyri loyvu hámarksins hjá Betri Pensjón.

Tryggingargjaldið skal rindast av pensjónsinnngjaldinum		
Tryggingargjaldið skal rindast við gjaldsavtalu	Peningastovnur	Kontunummar

Tilskilan á tínari lívstrygging

Um eg doyggi í tryggingartíðarskeiðnum, ynski eg mína lívstrygging útgoldna til:

Set bert ein kross

- 1) Næsta avvarðandi
2) Míni børn í líka stórum lutum
3) Búgvíð
4) Ein ella fleiri navngivnir persónar (útfyll niðanfyri)

Navngivnir persónar (skal bert útfyllast um tú hevur sett kross við punkt 4)

Navn á tilskilaða	P-tal	Upphædd ella %-partur
Navn á tilskilaða	P-tal	Upphædd ella %-partur
Navn á tilskilaða	P-tal	Upphædd ella %-partur
Navn á tilskilaða	P-tal	Upphædd ella %-partur

Dagfesting

Undirskrift