

Broytingarskjal

Upplýsingar um teg

Navn	P-tal	
Bústaður	Postnummar	Bygd/býur
Teldupostur	Telefonnummar	Broytingin skal setast í gildi

Verandi tryggingar

Tryggingarnúmer:	
Lívstrygging _____ kr.	Óarbeiðsføristrygging _____ kr.
Bráðsjúkutrygging _____ kr.	Gjaldsundantøkutrygging _____ kr.

Skulu broytast til

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

Eg ynski, at veitingin við óarbeiðsføri fylgir móttrokingarupphæddini í fyriritíðarpensjónini, sum Almannaferkið ásetur á hvørjum ári

Hækking av tryggingum viðførir, at nýggjar heilsuupplýsingar mugu latast til Betri Pensjón. Tryggingarnar verða broyttar **treytað av**, at heilsuupplýsingarnar verða góðkendar, og at ynsktu tryggingarupphæddirnar eru innanfyri loyvdu hámarksini hjá Betri Pensjón.

Tryggingargjaldið skal rindast av pensjónsingjaldinum		
Tryggingargjaldið skal rindast við gjaldsavtalu	Peningastovnur	Kontunúmer

Dagfesting

Undirskrift