

## Umsókn um dánarbætur

Nafn umsækjanda: \_\_\_\_\_

Kennitala: \_\_\_\_\_

Sími: \_\_\_\_\_ Vinnusími: \_\_\_\_\_ GSM: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_ Póstnúmer: \_\_\_\_\_

Nafn hins látna: \_\_\_\_\_

Kennitala hins látna: \_\_\_\_\_

Síðasti vinnustaður: \_\_\_\_\_

**Dánarbætur greiðast umbjóðanda lögerfingja hins látna og eru lagðar inn á reikning hans.**

**Dánarbætur eru framtalsskyldar, en skattfrjálsar.**

Númer banka: \_\_\_\_\_ Höfuðbók: \_\_\_\_\_ Reikningur nr.: \_\_\_\_\_

### Eftirfarandi gögn fylgja umsókninni:

Vottorð frá sýslumanni

Umboð frá öðrum lögerfingjum

Annað: \_\_\_\_\_

Dags. \_\_\_\_\_

Undirskrift umsækjanda

### Afgreiðsla sjúkrasjóðs

Félagsaðild: \_\_\_\_\_

Stig í lífeyrissjóði: \_\_\_\_\_

Úrskurður um bætur: \_\_\_\_\_

Dags. \_\_\_\_\_

Umboðsmaður sjóðsstjórnar

