



Umboð vegna umsóknar um dánarbætur

Ég/við undirritaður/undirrituð veitum hér með _____

kt. _____, heimilisfang _____, póstnr. _____,

umboð til að taka við dánarbótum frá Eflingu-stéttarfélagi vegna

_____ (nafn hins látna), kt. _____, er

lést þann _____ (dags.) síðastliðinn.

Staður _____, dagsetn. _____

Nafn og kennitala

Nafn og kennitala

Nafn og kennitala

Nafn og kennitala

Nafn og kennitala

Vottar:

Nafn og kennitala

Nafn og kennitala