

1. Nafn: _____ Kt.: _____

Fjármálablað – launþegar

Vinsamlega svarið öllum spurningum, ekki er nægilegt að setja endurtekningarmarki eða önnur tákn í stað svara.

2. Nafn og heimilisfang fyrirtækis sem þú starfar hjá: _____

3. Staða þín innan fyrirtækisins: _____

4. Í hverju felst starfið: _____

5. Er ráðningarsamningur þinn tímabundinn? Já _____ Nei _____

Ef svo er, er tilgreinið lokadagsetningu samningsins _____

6. Hversu lengi hefur þú starfað hjá fyrirækinu? _____

7. Tekjur síðastliðin 3 ár:

a.	Launatekjur	árið	20__	IKR	_____
		“	20__	IKR	_____
		“	20__	IKR	_____
b.	Fjárfestingatekjur	árið	20__	IKR	_____
		“	20__	IKR	_____
		“	20__	IKR	_____
c.	Aðrar tekjur (útskýrið):	árið	20__	IKR	_____
	_____	“	20__	IKR	_____
		“	20__	IKR	_____

8. Núverandi tryggingavernd: Fjárhæðir í gildi Fjárhæðir á umsókn
- a. Líftrygging? IKR _____ IKR _____
- b. Sjúkdómatrygging? IKR _____ IKR _____
- c. Afkomutrygging? IKR _____ IKR _____
- d. Slysatrygging? IKR _____ IKR _____

9. Samanlagðar eignir:

- a. Lausafé (hlutabréf, skuldabréf, bankainnistæður) IKR _____
- b. Fasteignir IKR _____

10. Samanlögð útgjöld:

- a. Lán og húsnæðisskuldbindingar IKR _____
- b. Aðrar (útskýrið hvaða _____) IKR _____

11. Yfirlýsing:

Ég lýsi hér með yfir að framantaldar upplýsingar eru réttar og gefnar samkvæmt bestu vitund og að ég hef ekki leynt neinum upplýsingum sem gætu haft áhrif á mat og samþykki þessarar umsóknar.

Ég samþykki að þessi spurningalisti sé hluti umsóknar minnar og geti haft áhrif á beiðni mína um persónutryggingar og að rangar upplýsingar geti ógilt samninginn.

Ég samþykki að upplýsa fyrirtækið skriflega um hvaðeina breytingar á aðstæðum mínum frá dagsetningu undirritunar þessarar umsóknar og fram að útgáfu tryggingarsamningsins.

Dagsetning: _____

Undirskrift váttryggingarumsækjanda

Undirskrift ráðgjafa