

# Lækkun váttryggingarfjárhæðar líf- og sjúkdómatrygginga

SJÓVÁ

Vinsamlega fylltu þann hluta sem á við. Ef einungis á að lækka líftryggingarfjárhæð eða sjúkdómatryggingarfjárhæð er nóg að fylla út þann hluta eyðublaðsins. Ef lækka á bæði váttryggingarfjárhæðir líf- og sjúkdómatrygginga þarf að fylla út allt eyðublaðið.

## Lækkun líftryggingarfjárhæðar

Ég undirrituð/aður óska hér með eftir að líftryggingarfjárhæð skirteinis númer \_\_\_\_\_  
verði lækkuð í kr. \_\_\_\_\_

Breytingin tekur gildi:

- ☐ Frá og með næsta gjalddaga  
☐ Strax

Ég undirrituð/aður óska hér með eftir að líftryggingarfjárhæð skirteinis númer \_\_\_\_\_  
verði lækkuð í kr. \_\_\_\_\_

Breytingin tekur gildi:

- ☐ Frá og með næsta gjalddaga  
☐ Strax

## Lækkun sjúkdómatryggingarfjárhæðar

Ég undirrituð/aður óska hér með eftir að sjúkdómatryggingarfjárhæð skirteinis númer \_\_\_\_\_  
verði lækkuð í kr. \_\_\_\_\_

Breytingin tekur gildi:

- ☐ Frá og með næsta gjalddaga  
☐ Strax

Ég undirrituð/aður óska hér með eftir að sjúkdómatryggingarfjárhæð skirteinis númer \_\_\_\_\_  
verði lækkuð í kr. \_\_\_\_\_

Breytingin tekur gildi:

- ☐ Frá og með næsta gjalddaga  
☐ Strax

## Bankaupplýsingar (ef um inneign er að ræða)

Útibú

Höfuðbók

Reikningsnúmer

Staður og dagsetning

Undirskrift váttryggðs

Kennitala