

BREYTING Á AFKOMUTRYGGINGU

Ég undirrituð/aður óska eftir að breyta afkomutryggingu minni skírteini nr. _____ á eftirfarandi hátt:

☐ Lækka mánaðarlega váttryggingarfjárhæð í kr. _____

☐ Lengja biðtíma í _____ vikur (val á milli 26, 52, 104 og 156 vikna).

☐ Tilkynna um breytta atvinnu:

a) Starfsgrein _____ Starfsheiti _____

b) Staða/atvinna váttryggðs (**Merkið við einn valkost**)

☐ Sjálfstæður atvinnurekandi.
Stjórnun, þjónusta/sölustörf.

☐ Sjálfstæður atvinnurekandi.
Einnig störf við framleiðslu.

☐ Fastráðinn starfsmaður.
Stjórnun, þjónusta/sölustörf.

☐ Fastráðinn starfsmaður.
Einnig störf við framleiðslu.

☐ Faglærður iðnaðarmaður.

☐ Ófaglærður iðnaðarmaður.

Breytingin taki gildi:

☐ Strax við móttöku

☐ Síðar – dagsetning _____

Dags. _____

Undirritun váttryggðs _____ kt. _____

Aðrar athugasemdir:

ATHUGIÐ:

Ef váttryggður hyggur á dvöl erlendis lengur en í 13 vikur samfelld skal tilkynna það félaginu sem tekur ákvörðun um hvort og þá með hvaða skilmálum tryggingin getur gilt áfram.