

# Umsókn um útfararstyrk/dánarbætur frá Sjúkrasjóði BHM

## Fylgigögn með umsókn

Útskrift úr dánarskrá/ framvinda skipta

Annað, hvað? \_\_\_\_\_

## Upplýsingar

Nafn umsækjanda

Kennitala umsækjanda

Netfang

Heimili

Heimasími

Vinnusími

Farsími

Nafn þess látna

Kennitala þess látna

## Bankaupplýsingar

Bankanúmer

Höfuðbók

Reikningsnúmer

Nafn reikningseiganda

Kennitala reikningseiganda

## Undirskrift umsækjanda

\_\_\_\_\_   
 Staður og dagsetning

\_\_\_\_\_   
 Undirskrift umsækjanda

Ég undirritaður lögerfingi samþykki umsókn þessa og greiðslu útfararstyrks inn á ofangreindan bankareikning:

\_\_\_\_\_   
 Nafn Kt.

\_\_\_\_\_   
 Nafn Kt.

\_\_\_\_\_   
 Nafn Kt.

\_\_\_\_\_   
 Nafn Kt.

\_\_\_\_\_   
 Nafn Kt.

\_\_\_\_\_   
 Nafn Kt.

\_\_\_\_\_   
 Nafn Kt.

\_\_\_\_\_   
 Nafn Kt.

\_\_\_\_\_   
 Nafn Kt.

\_\_\_\_\_   
 Nafn Kt.

\_\_\_\_\_   
 Nafn Kt.

\_\_\_\_\_   
 Nafn Kt.

## Vottar að réttri dagsetningu og undirskrift:

\_\_\_\_\_   
 Nafn Kt.

\_\_\_\_\_   
 Nafn Kt.

# Umsókn um útfararstyrk/dánarbætur frá Sjúkrasjóði BHM

## Afgreiðsla sjóðsins

- Athugið að dánarbætur greiðast til lögerfingja
  - Allar upplýsingar eru trúnaðarmál og farið með sbr. lög um meðferð persónuupplýsinga
- 

Sjúkrasjóður Bandalags háskólamanna. Sími: 5955110. Netfang: [sjodir@bhm.is](mailto:sjodir@bhm.is). Vefsíða: [www.bhm.is](http://www.bhm.is)