



Sjúkrasjóður Kennarasambands Íslands
Laufásvegi 81
101 Reykjavík – IS
Sími: 595 1111

Umsókn um útfararstyrk

Nafn umsækjanda		Kennitala
Heimilisfang		Póstnúmer og staður
Heimasími	Farsími	Netfang
Vinnustaður	Vinnusími	

Nafn hins látna	Kennitala hins látna
-----------------	----------------------

Með umsókninni þarf að fylgja:

Yfirlit um framvindu skipta

Með umsókn um útfararstyrk vegna barns þarf að fylgja:

Dánarvottorð

Frumrit reikninga með nafni fyrirtækis og kennitölu ásamt upplýsingum um þá þjónustu sem veitt var

Útfararstyrkur greiðist til lögerfingja hins látna og er lagður inn á reikning hans.

Greiðslur leggist inn á:			
Bankanúmer	Höfuðbók	Reikningsnúmer	Kennitala reikningseiganda

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Farið er með allar umsóknir sem trúnaðarmál.

Afgreiðsla Sjúkrasjóðs