



**RAFIÐNAÐARSAMBAND
ÍSLANDS**

**Beiðni um nýtingu persónuafsláttar við útborgun
sjúkradagpeninga úr Sjúkrasjóði Rafiðnaðarsambands Íslands**

Nafn umsækjanda: _____ Kennitala: _____

Netfang: _____ Sími: _____

Óska eftir að Sjúkrasjóður RSÍ nýti _____ % af persónuafslætti mínum frá dagsetningu _____

Annað sem umsækjandi vill taka fram:

Beiðni um nýtingu persónuafsláttar maka.

Óska eftir að _____ % af persónuafslætti maka sé nýttur af Sjúkrasjóði RSÍ.

Undirskrift/samþykki maka: _____

Með undirskrift staðfestir umsækjandi að upplýsingar eru gefnar í samræmi við skráningu RSK á nýtingu persónuafsláttar og bestu vitund umsækjanda.

Staður og dagsetning: _____

Undirskrift: _____