

Ég, undirrituð/aður \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_

sem lögerfingi \_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_

afsala mér lögbundnum hluta af líftryggingabótum vegna andláts ofangreinds aðila til

\_\_\_\_\_ Kennitala \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Staður og dagsetning

\_\_\_\_\_  
Undirskrift lögerfingja

\_\_\_\_\_  
Kennitala

\_\_\_\_\_  
Vottur 1

\_\_\_\_\_  
Vottur 2