

# YFIRLÝSING

## TRÚNAÐARLÆKNIS VEGNA UMSÓKNAR UM SKIPTINGU ELLILÍFEYRISRÉTTINDA

Ég undirritaður trúnaðarlæknir lífeyrissjóðsins: \_\_\_\_\_

lýsi því hér með yfir að á grundvelli fyrirliggjandi heilsufarsupplýsinga eru neðangreind ekki haldin sjúkdómum eða kvillum sem líklegir eru til að draga úr lífslíkum, sbr. 2. tölul. 3. mgr. 14. gr. laga nr. 129/1997.

Nafn	Kennitala
------	-----------

Nafn	Kennitala
------	-----------

Staður: \_\_\_\_\_ og dagsetning: \_\_\_\_\_

Læknir: \_\_\_\_\_

Undirskrift læknis