

ÚRSÖGN ÚR GREIÐSLUJÖFNUN

NAFN	KENNITALA
HEIMILISFANG	HEIMASÍMI / FARSÍMI
PÓSTNÚMER / SVEITARFÉLAG	VINNUSÍMI
LÁNANÚMER	NETFANG
AÐRAR UPPLÝSINGAR	

Ég undirrituð/aður óska hér með að segja mig frá greiðslujöfnun vegna ofangreinds láns/lána með vísan til heimildar í lögum nr. 107/2009 um aðgerðir í þágu einstaklinga, heimila og fyrirtækja vegna banka- og gjaldeyrishrunsins.

Lántakandi getur hvenær sem er fallið frá ákvörðun um að óska eftir greiðslujöfnun. Skilyrði fyrir slíkri breytingu er að lánið sé í fullum skilum (þ.e. engin ógreidd afborgun). Sé skuld á jöfnunar-reikningi þegar slík ákvörðun er tekin, er hægt að greiða hana upp eða bæta henni við höfuðstól lánsins með skilmálabreytingu.

Með undirskrift minni staðfesti ég að ég hafi kynnt mér upplýsingar varðandi greiðslujöfnun fasteignaveðlána sem m.a. koma fram á heimasíðu Gildis - lífeyrissjóðs, www.gildi.is

NAFN	DAGSETNING
------	------------

ATH:

Umsókn um úrsögn úr greiðslujöfnun þarf að hafa borist sjóðnum, eigi síðar en 10 dögum fyrir næsta gjalddaga. Hægt er að senda umsóknina á faxi í númer 515-4702 eða í tölvupósti á netfangið lan@gildi.is.