

# Auðkenning greiðanda sem þriðja aðila



## Verification of third party premium payer

Samningsnúmer  
Policy number

**Mikilvægt:**

**Fylla þarf út eitt eyðublað fyrir hvern greiðanda sem er þriðji aðili að samningnum.**

Vinsamlegast fyllið út eyðublaðið og skilið frumritinu til okkar á heimilisfangið: **Aviva, PO Box 1550, Salisbury, Wiltshire SP1 2TW, England.** Þetta þarf að fylla út og skila til okkar ásamt upprunalegu vottuðu afriti af sönnun á skilríkjum og heimilisfangi. Vinsamlegast vísið í leiðbeiningarnar í Evidence of Identity and Residency fyrir frekari upplýsingar.

### A-liður – Auðkenndur aðili

#### Section A – Verification subject

Fullt nafn  
Full name

Starfsheiti  
Occupation

Tegund atvinnureksturs vinnuveitanda  
Nature of Employer's business

Hlutverk viðskiptavinar (vinsamlega merktu við)  
Customer Type (please tick)

Greiðandi  
Premium Payer

Annar  
Other

(s.s. verndari, forsvarsmaður/ forstjóri, hluthafi, stofnandi, fjárhaldsmaður eða bótaþegi/ hagsmunaaðili)  
(ie Protector, Director, Shareholder, Settlor, Trustee or Major Beneficiary)

## B-liður – Iðgjöld greidd af þriðja aðila

### Section B – Third Party Paying the Premium

- 1 Vinsamlega staðfestu tengsl samningshafa og iðgjaldagreiðanda/ -greiðenda  
*Please confirm the relationship between the owner of the policy and premium payer(s)*

- 2 Vinsamlega útskýrðu nákvæmlega hvers vegna iðgjöldin eru greidd af þriðja aðila.  
*Please provide a detailed explanation why the premium is being paid by a third party*

Hefur þú látið fylgja sönnun á heimilisfangi og skilríkjum sem fylgja eftir leiðbeiningunum í meðfylgjandi Evidence of Identity and Residency? Við áskiljum okkur rétt til þess að biðja um frekari gögn eða upplýsingar.

Fullt nafn,  
vinsamlega skrifaðu  
með hástöfum  
*Full name,  
please print*

Undirritað  
*Signed*

Dags  
*Date*

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

| Retirement | Investments | Insurance | Health |

Aviva Life & Pensions Ireland Designated Activity Company, einkahlutafélag.  
Skráð á Írlandi nr. 165970. Skráð skrifstofa við Building 12, Cherrywood Business Park, Loughlinstown, Co Dublin, D18 W2P5, Írlandi.  
Aviva Life & Pensions Ireland Designated Activity Company, undir viðskiptaheitinu Aviva Life & Pensions Ireland og Friends First lúta eftirliti Seðlabanka Írlands (Central Bank of Ireland). Tilvísunarnúmer félags er C757.  
Sími +353 (0)1 898 7950 [olab.aviva.com](https://www.olab.aviva.com)

XIN34/VISF HL66006 02/2024 © Aviva

