



Designación de Beneficiario para Beneficios Adeudados al Fallecimiento

(Para participantes que actualmente reciben beneficios)

Pension Benefit Guaranty Corporation.
P.O. Box 151750 Alexandria, VA 22315-1750

Si necesita asistencia llame al 1-800-400-7242

Nombre del Plan:

Número del Plan:

Fecha de Impresión:

Fecha de Terminación del Plan:

Nombre del Participante:

INSTRUCCIONES: Use este formulario para nombrar o cambiar a su(s) beneficiario(s) para pagos adeudados en el momento del fallecimiento. Si tiene alguna pregunta, por favor llame al Centro de Contacto del Cliente al 1-800-400-7242. **Utilice tinta azul o negra y escriba claramente.**

1) Si está recibiendo una anualidad garantizada y continua, no puede utilizar este formulario para cambiar su beneficiario. Por favor utilice el formulario SP711 de PBGC.

2) Si está recibiendo pagos en una anualidad conjunta con sobreviviente, no puede cambiar el beneficiario para pagos continuos.

1. Información General Sobre Usted

Apellido		Primer Nombre	
Segundo Nombre		Otro(s) Apellido(s) usado(s)	
Número de Seguro Social			
Dirección Postal		Apartamento / Número de Ruta	
Ciudad		Estado	Código Postal
País		Correo Electrónico	
Teléfono durante el día		Extensión	Teléfono Nocturno
() - x			() -

2. Firma – Usted debe firmar y escribir la fecha en esta solicitud. Hacer declaraciones falsas, ficticias o fraudulentas intencionalmente y voluntariamente a Pension Benefit Guaranty Corporation es un delito penado bajo el Título 18, Sección 1001, Código de los Estados Unidos (USC).

Declaro bajo pena de perjurio que toda la información que he proporcionado en este formulario es verdadera y correcta.

FIRMA

FECHA

CONTINÚA ATRÁS ➡

Designación de Beneficiario para Beneficios Adeudados al Fallecimiento
(Para participantes que actualmente reciben beneficios)

Formulario SP707
página 2 de 2

Número del Plan:

Nombre del Participante:

3. Designación de Beneficiario para Pagos Adeudados al Momento del Fallecimiento – Es posible que PBGC le deba dinero al momento de su fallecimiento. Generalmente, esto sucede si su beneficio final es más alto que el beneficio estimado que le hemos estado pagando. Si otra persona continúa recibiendo su beneficio después de su fallecimiento (**como es el caso con una Anualidad Garantizada y Continua o con una Anualidad Conjunta con Sobreviviente**), PBGC pagará lo que se le adeude a usted a esa persona. Si no hay beneficios continuos o la persona designada para recibir beneficios continuos fallece antes que usted, PBGC pagará lo que se le adeude al momento de su fallecimiento a la(s) persona(s) y/o entidad(es) que usted designe en esta sección (por ejemplo, iglesia, fideicomiso, patrimonio u otra organización) . Si usted no hace una designación, o si todos los beneficiarios que usted designa a continuación fallecen antes que usted, PBGC pagará lo que se le adeude en el orden siguiente: su cónyuge, sus hijos(as), sus padres, su patrimonio, o el pariente más cercano.

Nombro a las siguiente(s) persona(s) como mi(s) beneficiario(s). Esta designación reemplaza cualquier designación previa y solamente será efectiva cuando PBGC la reciba.

Beneficiario(s)*	Número de Seguro Social**	Fecha de Nacimiento**	Relación	Porcentaje***
Nombre _____ Dirección Postal _____ _____ Número de Teléfono (durante el día): _____				
Nombre _____ Dirección Postal _____ _____ Número de Teléfono (durante el día): _____				
Nombre _____ Dirección Postal _____ _____ Número de Teléfono (durante el día): _____				

* Para designar a más beneficiarios, por favor, enumérellos con la información de contacto solicitada, la fecha de nacimiento y el número de seguro social en una hoja adjunta con su firma.

** Complete si se trata de una persona.

*** No es necesario proporcionar el porcentaje.

La cantidad adeudada se distribuirá por partes iguales entre los beneficiarios, a menos que se proporcionen porcentajes para cada uno de ellos y sumen el 100%.

Si un beneficiario fallece antes que usted, la cantidad adeudada se distribuirá a partes iguales entre los beneficiarios restantes.