



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

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

Si usted es sordo, si tiene dificultades auditivas o si tiene una discapacidad del habla, por favor marque 7-1-1 para acceder a los servicios de retransmisión de telecomunicaciones.

Nombre del Participante: FX.PrismCust.FullName.XF
Nombre del Plan: FX.PrismCase.CaseTitle.XF
Número del Plan: FX.PrismCase.CaseldNnbr.XF
Fecha de Impresión:
Fecha de Terminación del Plan: FX.PrismCase.DOPT.XF

INSTRUCCIONES: Por favor complete esta solicitud para que PBGC le envíe sus pagos de beneficios de pensión directamente a su banco o a otra institución financiera a través de un depósito directo electrónico (EDD, siglas en inglés). Su nombre tiene que estar en la cuenta. Si tiene alguna pregunta, llame a nuestro Centro de Contacto del Cliente al 1-800-400-7242. Use tinta negra o azul y escriba claramente.

Sección 1: Información General Sobre Usted

1. Nombre del Plan

2. Apellido

3. Primer Nombre

4. Segundo Nombre

5. Otro(s) Apellido(s) Usado(s)

6. Número de Seguro Social

Grid for Social Security Number with dashes

7. Número de plan de PBGC

Grid for PBGC Plan Number

8. Dirección Postal

Apartamento / Número de Ruta

Ciudad

Estado

Código Postal

País

9. Correo electrónico

10. Teléfono Primario

Grid for Primary Phone Number

11. Tipo de Teléfono

- Casa
Móvil

12. Teléfono Secundario

Grid for Secondary Phone Number

13. Tipo de Teléfono

- Casa
Móvil

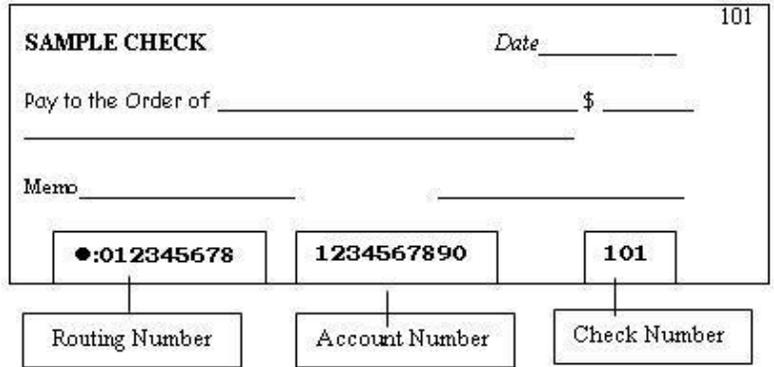


Sección 2: Información de la Institución financiera o bancaria y número de cuenta

Complete esta sección para que PBGC envíe su pago directamente su cuenta en un banco o a una institución financiera. La información de su institución financiera puede encontrarse en sus cheques y extractos de su cuenta. En el ejemplo del cheque a continuación, puede ver la ubicación del número de ruta de nueve dígitos y número de cuenta. Si no está seguro del número de ruta o número de cuenta, póngase en contacto con su institución financiera.

Puede cambiar la disposición de su método de pago, completando un nuevo formulario 710 "Solicitud de Depósito Directo Electrónico". Puede cancelar la disposición de su método de pago notificándole por escrito a PBGC. La institución financiera puede cancelarla enviando una notificación por escrito.

También puede adjuntar una copia de un cheque ANULADO a esta solicitud



No complete la información a continuación si está adjuntando un cheque ANULADO.

Nombre(s) en la cuenta: **(Su nombre tiene que estar en la Cuenta)**

Número de ruta:

Número de cuenta - Solo números:

Tipo de Cuenta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cheques

Ahorro

Sección 3: Firma

Firme y escriba la fecha en esta solicitud.

Hacer declaraciones falsas, ficticias o fraudulentas de manera intencional o voluntariamente a Pension Benefit Guaranty Corporation es un delito punible bajo el Título 18, Sección 1001, del Código de los Estados Unidos (USC).

Declaro bajo pena de perjurio que la información que he proporcionado en esta solicitud es verdadera y correct

FIRMA

FECHA