

Painters District Council No. 30
Plan de Ahorros de Jubilación
(RSP, por sus siglas en inglés)

¿Cuál es su plan?

¿Quién es?

Nombre _____ Apellido _____

Fecha de Nacimiento _____ Número de Seguro Social / Número de identificación Fiscal de los EE.UU. _____
Los últimos 4 números

Número de Teléfono _____ Correo Electrónico _____
El mejor número de teléfono para comunicarnos con usted si tenemos alguna pregunta Si utiliza regularmente un correo electrónico y desea que lo utilicemos para ponernos en contacto con usted, indique claramente su correo electrónico aquí.

¿Dónde trabaja?

Su Empleador Actual _____

Nota: Si usted se cambia de trabajo, debe comunicarse con la Oficina de Beneficios para continuar su plan de ahorros con ese nuevo empleador.

¿Cuánto quiere ahorrar?

Aquí es donde usted declara cuánto desea que se le retenga de su salario bruto en cada período de pago. Por favor indique un porcentaje. Esto se puede cambiar más adelante, pero los cambios requerirán que se complete un nuevo formulario y pueden tardar hasta 30 días para entrar en vigor. Si desea terminar una elección anterior y no quiere que se le retengan fondos de manera electiva, escriba "0" en la casilla.

_____ % Ejemplos: 5%, 8%, 10%

¿A quién desea tener como beneficiario sobreviviente?

Si usted está casado, o se casa, su cónyuge es automáticamente su beneficiario en caso de que usted fallezca. Por favor, marque abajo que usted está legalmente casado (escriba el nombre de su cónyuge en el espacio provisto). Si usted no está casado, por favor complete la Información del Beneficiario Primario y Secundario a continuación.

Estoy casado. Nombre de su Cónyuge _____

Soy soltero. Mi beneficiario primario y / o secundario a continuación.

Beneficiario Primario _____ Parentesco _____

Fecha de Nacimiento _____ Teléfono _____

Secondary Beneficiary* _____ Parentesco _____
(Esto es opcional)

Fecha de Nacimiento _____ Teléfono _____

* Un beneficiario secundario sólo se convertirá en beneficiario primario si la persona que usted indica como primario ya no está viva en el momento de su muerte.

Marque aquí si desea completar un Formulario de Designación de Beneficiario para el RSP, un formulario detallado para declarar múltiples beneficiarios primarios y/o secundarios, porcentajes separados para beneficiarios, o un beneficiario que no sea su cónyuge (usted y su cónyuge deben estar de acuerdo en nombrar a otra persona como beneficiario). La Oficina de Beneficios le enviará este formulario.

Su Firma:

Entiendo que la Oficina de Beneficios ordenará al empleador arriba mencionado, y a los empleadores adicionales a mi notificación, que retengan el porcentaje arriba mencionado de mi salario bruto, o que aumenten o disminuyan una cantidad de retención solicitada anteriormente para ajustarse al porcentaje arriba mencionado. Entiendo que las cantidades retenidas serán contribuidas en mi nombre al Plan de Ahorros para la Jubilación al Painters District Council No. 30 Finishing Industries Retirement Savings Plan (RSP), que dichas cantidades serán invertidas en varios instrumentos de mercado, y que el saldo de mi cuenta individual puede aumentar o disminuir a lo largo del tiempo que los fondos se mantengan dentro de la cuenta. Entiendo que la Oficina de Beneficios de PDC 30 continuará implementando esta elección hasta que yo indique lo contrario por escrito o a través de la cumplimentación de un nuevo formulario. Entiendo que puedo retirar fondos sólo conforme a las reglas del RSP, y que los retiros que no sean una Distribución Elegible de Reinversión estarán sujetos a una retención obligatoria a una tasa del 20% y/o cualquier otra cantidad que pueda ser requerida por ley. Y, entiendo que trabajar en un "empleo inhabilitante" después de dejar el empleo cubierto, tal como lo define el RSP, afectará el momento en que sea elegible para recibir una distribución del RSP.

Su Firma _____ El Día de Hoy _____

Presente el formulario completado a PDC 30 Benefits Office, en persona, o por fax (630-513-9503), por correo electrónico (RSP@pdc30.com), o por correo (PDC 30 Benefits Office, c/o RSP, 1905 Sequoia Dr., Ste 203, Aurora, IL 60506).

Comuníquese con la Oficina de Beneficios si tiene alguna pregunta: envíe un correo electrónico a RSP@pdc30.com; llame al 630-513-9500.