



Formulario de Asignación de Aportaciones Futuras y Reasignación de Fondos

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE MIEMBRO: _____

INFORMACIÓN PERSONAL

Numero de Seguro Social (SSN): _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____ Género: M F

Título: Rvdo./Rvda. Dr./Dra. Sr. Sra. Srta.

Nombre (Apellido, primer nombre , inicial del segundo nombre): _____

Dirección Postal: _____ Ciudad _____

Código Postal _____

Teléfono: móvil: (____) ____ - ____ Residencial: (____) ____ - ____

Correo electrónico: _____

INSTRUCCIONES

Solo puede enviar un (1) formulario de asignación / reasignación por mes. Puede realizar varios cambios de asignación / reasignación en un solo formulario.

Favor de enviar este formulario lo mas antes posible. El Pension Boards debe recibir este formulario a más tardar a la 1:00 p.m. (ET) el último día laborable del mes. Las asignaciones / reasignaciones se realizaran a partir del primer día del mes siguiente. Cualquier formulario recibido después de la 1:00 p.m. (ET) del último día laborable del mes se asignará / reasignará a partir del primer día del segundo mes siguiente a la presentación.

También puede reasignar sus saldos acumulados iniciando sesión en su cuenta en www.pbucc.org.

ASIGNACIÓN DE CONTRIBUCIONES FUTURAS

Asigne sus aportaciones futuras en incrementos del 5% a continuación.

Deseo cambiar la asignación de mis contribuciones futuras:

Aportaciones del Patrono:

Elijo asignar mis futuras contribuciones de patrono como se indica a continuación.

(Complete la fila 1 de la tabla de asignación)

Aportaciones de empleado(a) antes de impuestos (TSA) y aportaciones de empleado(a) después de impuestos:

Elijo asignar mis futuras contribuciones de la TSA del empleado(a) antes o después de impuestos como se indica a continuación. (Complete la fila 2 de la tabla de asignación)

REASIGNACIÓN DE SALDOS CORRIENTES

Asigne su saldo actual en incrementos del 1% a continuación.

Deseo reasignar mis saldos actuales:

Aportaciones del Patrono:

Deseo reasignar todo mi saldo actual de acuerdo con los porcentajes a continuación.

Deseo reasignar todo el saldo actual en mi Fondo _____ como se muestra a continuación. No asigne el (los) saldo (s) de ningún otro Fondo (s). (Complete la fila 3 de la tabla de asignación)

Aportaciones de empleado(a) antes de impuestos (TSA) y aportaciones de empleado(a) después de impuestos:

Deseo reasignar todo el saldo actual de la TSA y del empleado(a) después de impuestos de acuerdo con los porcentajes que se muestran a continuación.

Deseo reasignar todo el saldo actual de la TSA y del empleado(a) después de impuestos en mi Fondo _____ como se indica a continuación. No reasigne el (los) saldo(s) en ningún otro Fondo(s). (Complete la fila 4 de la tabla de asignación)

ASIGNACIONES DE INVERSIÓN

		Fondo Balanceado Sostenible	Fondo de Bonos	Fondo de Capital	Fondo de Valor Estable	Fondo del Índice de Sostenibilidad Global	Fondo TAD 2025	Fondo TAD 2030	Fondo TAD 2035	Fondo TAD 2040	Fondo TAD 2045	Fondo TAD 2050	El porcentaje del fondo debe sumar 100%
Asignación de contribuciones futuras (incrementos del 5%)													
1	Aportación del Patrono	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	Total: _____%
2	Aportación el empleado antes o después de impuestos	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	Total: _____%
Reasignación de saldos corrientes (incrementos del 1% a continuación)													
3	Aportación del Patrono	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	Total: _____%
4	Aportación del empleado antes o después de impuestos	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	Total: _____%

FIRMA

Al firmar a continuación, acepto que el Pensión Boards asigne aportaciones futuras y / o reasigne los saldos actuales como se indica anteriormente en la tabla de inversiones .

Firma del miembro _____ Fecha: ____ / ____ / ____
Día mes año

Envíe este formulario firmado y completado por correo electrónico a: info@pbucc.org; por fax: 212.729.2701; o correo postal a: Pension Boards-UCC, 475 Riverside Drive, Suite 1020, New York, NY 10115.