

SISTEMA DE RETIRO JUNTA DE RETIRO UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO



SOLICITUD DE INFORMACIÓN SOBRE ANUALIDAD REVERSIBLE

| A: Sección de Beneficios Sistema de Retiro Universidad de Puerto Rico | De: Firma del Participante Puesto: Recinto: |
|---|---|
| Solicito Información sobre anualidad reversible de acuerdo a las opciones indicadas a continuación: | |
| Continuación al Beneficiario (marcar todas las que interese y añadir si es necesario) | Opción (Puede marcar todas las opciones) |
| □ 5% □ 10% □ 15% □ 20% □ 25% | ☐ Reducción de por vida |
| □ 30% □ 35% □ 40% □ 45% □ 50% | ☐ Reducción por la vida del beneficiario |
| □ 55% □ 60% □ 65% □ 70% □ 75% | Otro: |
| Otros: | |
| Información del Solicitante | |
| Nombre Seguro Social Dirección Fecha de Nacimiento (* Incluir copia acta de nacimiento) | Fechas tentativas de la jubilación: 1 |
| (incluir copia acta de nacimiento) | |
| Información del Beneficiario Designado | |
| Nombre | Nombre |
| Seguro Social | Seguro Social |
| Dirección | Dirección |
| | |
| Fecha de Nacimiento | Fecha de Nacimiento(* Incluir copia acta de nacimiento) |
| (· inciuir copia acta de nacimiento) | (incluir copia acia de nacimiento) |
| Parentesco con participante | Parentesco con participante |

PO BOX 21769, SAN JUAN, PUERTO RICO 00931-1769 – TEL. 787-751-4550 – FAX 787-764-0941

"Somos un patrono con igualdad de oportunidades en el empleo y no discriminamos por razón de raza, color, sexo, edad, origen social o nacional, condición social afiliación política, ideas políticas o religiosas: por ser víctima o ser percibida(o) como víctima de violencia doméstica, agresión sexual o acecho, sin importar estado civil, orientación sexual, identidad de género o estatus migratorio: por impedimento físico mental o ambos, por condición de veterano(a) o por información genética."

Patrono con Igualdad de Oportunidad en el Empleo M/M/V/I



SISTEMA DE RETIRO JUNTA DE RETIRO UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO



INSTRUCCIONES

- 1. En el encasillado De, coloque la firma del participante preferiblemente tinta azul.
- 2. En el encasillado Puesto, coloque el puesto que ocupa en el recinto de la Universidad de Puerto Rico.
- 3. En el encasillado Recinto, coloque en nombre completo del recinto al que pertenece.

Solicito Información sobre anualidad reversible de acuerdo a las opciones indicadas a continuación

- 1. En los encasillados en la sección Continuación al Beneficiario, marcará todas aquellas que interese agregar al beneficiario.
- 2. En los encasillados en la se sección Opción, marcará una o ambas si desea una reducción de por vida o reducción por la vida del beneficiario. Otro si aplica.

Información del Solicitante

- 1. El nombre debe ser completo, inicial si aplica y contener sus dos apellidos.
- 2. Entre el número de seguro social sin guiones, el formulario se encarga de colocarlos.
- 3. En el encasillado de la dirección entre la dirección a la cual recibe la correspondencia (postal).
- 4. En la fecha de nacimiento entre valores numéricos en el formato día/mes/año. Dos dígitos para el día y mes y dos dígitos para el año. No use guiones o diagonales, el formulario se encarga de colocarlos. Recuerde incluir su acta de nacimientos.
- 5. En los encasillados de fecha tentativa de la jubilación entre tres fechas en las que entiende desea jubilarse, valores numéricos en el formato día/mes/año. Dos dígitos para el día y mes y dos dígitos para el año. No use guiones o diagonales, el formulario se encarga de colocarlos.