



### SOLICITUD DE JUBILACION INMEDIATA (Plan de Jubilacion del Personal Local del Grupo BID)

Esta solicitud revoca todas las solicitudes de jubilación previas

<u>1</u> Nombre Completo del Participante:	No. De Empleado:	Fecha de Terminación (DD/MM/AAAA):
--	------------------	------------------------------------

<u>2</u> Tipo de Pensión Solicitada:	Normal	Anticipada
--------------------------------------	--------	------------

<u>3</u> Fecha de entrada en vigor de la pensión (DD/MM/AAAA):
--

#### CONVERSION

<u>4</u> (a) No deseo Conversión
(b) Deseo recibir una suma global de \$ _____ o porcentaje _____%

#### PENSION REDUCIDA

<u>5</u> (a) Deseo	(b) No deseo recibir la pensión optativa reducida
<b>Conforme a la Sección 4.6 – Que se reduzca mi pensión y que la proporción reducida se convierta en una pensión de sobreviviente para:</b>	
Nombre _____	Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA) _____
Parentesco _____	Monto _____

<u>6</u> <b>DESIGNACION DE BENEFICIARIO</b> He sometido mi designación de beneficiarios al plan de personal el _____ Fecha (DD/MM/AAAA)
--

#### DOCUMENTOS PRESENTADOS

<u>7</u>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Certificado de Matrimonio</li><li>• Certificado de Nacimiento Participante</li><li>• Certificado de Nacimiento Cónyuge</li><li>• Hijos Elegibles</li></ul>
----------	--

<u>8</u> <b>OBSERVACIONES</b>
-------------------------------

<u>9</u> <b>Dirección:</b>	<b>No. Identificación Nacional:</b> <u>12</u>
----------------------------	--

<u>10</u> <b>Email Personal:</b>	<b>Teléfono:</b> <u>13</u>
----------------------------------	-------------------------------

<u>11</u> <b>Firma:</b>	<u>14</u> <b>Fecha (DD/MM/AAAA):</b>
-------------------------	--------------------------------------

#### CERTIFICACION

FIRMADO ANTE MI, REPRESENTANTE, SUB-REPRESENTANTE, ESPECIALISTA DE PLANIFICACION Y ADMINSTRACION DE RECURSOS, PENSION PARTNER O NOTARIO PUBLICO

En, \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Domicilio Legal: \_\_\_\_\_



**APPLICATION FOR IMMEDIATE RETIREMENT (Local Retirement Plan of the IDB Group)**

This application revokes all my previous retirement applications

<u>1</u> Full Name of Participant:	Employee No.:	Date of Termination (MM/DD/YYYY):
------------------------------------	---------------	-----------------------------------

<u>2</u> Type of Pension Required:	Normal	Early
------------------------------------	--------	-------

<u>3</u> Effective Date of Pension (MM/DD/YYYY):
--

**COMMUTATION**

<u>4</u> (a) I do not wish to Commute
(b) I do wish to receive a Lump Sum of \$_____ or percentage _____%

**REDUCED PENSION**

<u>5</u> (a) I Do	(b) Do not wish to have an optional reduced pension
<i>In accordance with section 4.6- I elect to reduce my pension and convert such reduced portion into a survivor pension for:</i>	
Name _____	Birth Date (MM/DD/YYYY) _____
Relationship _____	Amount _____

<u>6</u> <b>BENEFICIARY</b> I have filled my designation of beneficiaries with the Staff Retirement Plan on _____	Date (MM/DD/YYYY)
---	-------------------

**DOCUMENTS SUBMITTED**

<u>7</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Marriage Certificate</li> <li>• Participant's Birth Certificate</li> <li>• Spouse Birth Certificate</li> <li>• Eligible Children</li> </ul>
----------	--

<u>8</u> <b>REMARKS</b>
-------------------------

<u>9</u> <b>Address:</b>	<b>National ID Number:</b>
	<u>12</u>

<u>10</u> <b>Personal Email:</b>	<b>Telephone:</b>
	<u>13</u>

<u>11</u> <b>Signature:</b>	<u>14</u> <b>Date (MM/DD/YYYY):</b>
-----------------------------	-------------------------------------

**ATTESTATION**

SUBSCRIBED BEFORE ME, REPRESENTATIVE, DEPUTY REPRESENTATIVE, RESOURCE PLANNING AND ADMINISTRATIVE SPECIALIST, PENSION PARTNER OR NOTARY PUBLIC

In, \_\_\_\_\_ this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Legal Address: \_\_\_\_\_