



**ANNEX TO APPLICATION FOR RETIREMENT  
(SUPPLEMENTAL BENEFIT REIMBURSEMENT)**  
(Local Retirement Plan of the IDB Group)

I, \_\_\_\_\_, employee No. \_\_\_\_\_, pursuant to the provisions of section 9 of the Uniform Rules for the Adjustment of Pensions and Benefits in accordance with Local Retirement Plan Section 10.4 have decided to pay to the Bank the amount of \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_), corresponding to the total, or to a partial reimbursement of the Supplemental Benefit: Complementary Benefit of \_\_\_\_\_, less Basic Benefit of \_\_\_\_\_, (National Personnel Regulations Section 10.02).

Such payment, made within the deadline, makes me eligible for the Plan's benefits with no adjustment under this Uniform Rules (if this payment is equivalent to the total), or the adjusted benefits proportional to the percentage of the reimbursed amount.

\_\_\_\_\_  
Name and Signature of the Participant

\_\_\_\_\_  
Date (MM/DD/YYYY)

**WITNESSES**

\_\_\_\_\_  
Name and Signature

\_\_\_\_\_  
Date (MM/DD/YYYY)

\_\_\_\_\_  
Name and Signature

\_\_\_\_\_  
Date (MM/DD/YYYY)

**ANEXO A SOLICITUD DE JUBILACION  
(REEMBOLSO DE BENEFICIO SUPLEMENTARIO)  
(Plan de Jubilación del Personal Local del Grupo BID)**

Yo, \_\_\_\_\_, empleado No. \_\_\_\_\_, conforme a lo dispuesto por el numeral 9 de las Reglas Uniformes para el Ajuste de Pensiones y Beneficios de acuerdo con la Sección 10.4 del Plan de Jubilación del Personal Local, he optado por reembolsar al Banco la cantidad de \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_), correspondiente al total, o parte, del Beneficio Suplementario: Beneficio Complementario de \_\_\_\_\_, menos Beneficio Básico de \_\_\_\_\_, (Sección 10.02 del Reglamento del Personal Nacional).

Este reembolso, efectuado dentro del plazo establecido, me hace elegible a los beneficios del Plan sin los ajustes dispuestos en las antedichas Reglas Uniformes (si el reembolso que he efectuado es total), o a los beneficios ajustados en proporción al porcentaje del reembolso efectuado.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Participante

\_\_\_\_\_  
Fecha (DD/MM/AAAA)

**TESTIGOS**

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha (DD/MM/AAAA)

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha (DD/MM/AAAA)