



SISTEMA DE RETIRO DE LA UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

Junta de Gobierno

PO Box 21769

San Juan, Puerto Rico 00931-1769

Designación de Beneficiarios

Información sobre: Empleado Activo Pensionado

1.	Fecha de Nacimiento	3. XXX - XX - _____
Primer Apellido	2. ____ / ____ / ____	Núm. Seguro Social
Segundo Apellido	Día Mes Año	
Nombre		

4.	Recinto	Facultad	Departamento
----	---------	----------	--------------

Yo, el empleado identificado arriba, por la presente designo al beneficiario o beneficiarios mencionados más adelante, para recibir los pagos por defunción que correspondan en mi caso, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución del Consejo de Educación Superior que establece el Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico.

Información sobre el Beneficiario o Beneficiarios (Vea Ejemplos al Dorso)			
Nombre Completo y Dirección Postal	Nexo o Relación	Fecha de Nacimiento	Por Ciento del Beneficio

Por la presente dispongo que si alguno de los beneficiarios designados en este formulario no me sobrevive, y no hubiere yo designado un beneficiario eventual o radicado una nueva Designación, el beneficio que corresponde al beneficiario fenecido se pagará en la proporción designada entre los demás beneficiarios. Me reservo el derecho de modificar o cancelar esta Designación en cualquier momento.

En San Juan, Puerto Rico, hoy _____ de _____ de _____.

Dirección Postal

Firma del Participante

TESTIGOS EN PARTICULAR

Los abajo firmantes, certificamos que conocemos personalmente al participante y que este documento fue firmado en nuestra presencia. Los beneficiarios no pueden figurar como testigos.

Nombre _____

Nombre _____

Firma _____

Firma _____

Dirección _____

Dirección _____

Remita el Original y el Duplicado al Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico



SISTEMA DE RETIRO DE LA UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

Junta de Gobierno

PO Box 21769

San Juan, Puerto Rico 00931-1769

Designación de Beneficiarios

Información sobre: Empleado Activo Pensionado

1. [Form fields for Name, Date of Birth, and Social Security Number]

4. [Form fields for Campus, Faculty, and Department]

Yo, el empleado identificado arriba, por la presente designo al beneficiario o beneficiarios mencionados más adelante, para recibir los pagos por defunción que correspondan en mi caso, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución del Consejo de Educación Superior que establece el Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico.

Table with 4 columns: Name Complete and Postal Address, Relationship, Date of Birth, and Percentage of Benefit.

Por la presente dispongo que si alguno de los beneficiarios designados en este formulario no me sobrevive, y no hubiere yo designado un beneficiario eventual o radicado una nueva Designación, el beneficio que corresponde al beneficiario fenecido se pagará en la proporción designada entre los demás beneficiarios. Me reservo el derecho de modificar o cancelar esta Designación en cualquier momento.

En San Juan, Puerto Rico, hoy _____ de _____ de _____.

Dirección Postal Firma del Participante

TESTIGOS EN PARTICULAR

Los abajo firmantes, certificamos que conocemos personalmente al participante y que este documento fue firmado en nuestra presencia. Los beneficiarios no pueden figurar como testigos.

Form fields for Name, Signature, and Address of witnesses.

Remita el Original y el Duplicado al Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico

INSTRUCCIONES:

- La radicación de este formulario, debidamente complementado, tendrá el efecto de cancelar cualquier Designación anterior.
- Este formulario tendrá valides firmada en sus partes y ponchadas como recibidas en el Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico. Asegúrese de que al completar el formulario usted menciona a **TODAS** las personas que desea designar como beneficiarios y que las proporciones indicadas suman 100%.
- Los beneficiarios no pueden figurar como testigos.

EJEMPLOS DE DESIGNACIONES

PARA DESIGNAR UN BENEFICIARIO

Ana Sánchez Rivera	1 Calle Luz, Cayey, PR	hermana	24 mar 1942	100%

PARA DESIGNAR MÁS DE UN BENEFICIARIO

Luz Colón Díaz	5 Calle Sol, San Juan, PR	esposa	3 ene 1925	50%
José Vidal Pérez	32 Calle O´Neill, Hato Rey, PR	hijo	12 feb 1938	25%
Ana López Ramos	23 Calle Perú., Hato Rey, PR	hija	1 dic 1950	25%

PARA DESIGNAR UN BENEFICIARIO EVENTUAL

Juan Rolón Ortiz	Urb. Caguax , F 25 Calle J, Caguas, PR	tío	6 feb 1905	50%
Jesús Pagán Ríos, si me sobrevive	7 Calle Lima, Ceiba, PR	padre	15 jul 1916	50%
En su defecto a: Sonia Díaz Rosa	10 Calle Luna, Ponce, PR	sobrina	9 sept 1953	50%

PARA CANCELAR EN SU TOTALIDAD UNA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS (en este caso el beneficio se pagará a los herederos legales)

Cancélese la Designación anterior:

--