

## PLANES DE JUBILACIÓN DEL BID | DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS EN CASO DE CÓNYUGE CALIFICADO NO SOBREVIVIENTE

<b>NOMBRE COMPLETO DEL PARTICIPANTE:</b> _____		<b>FECHA DE NACIMIENTO: (DD/MM/AAAA)</b> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>											
<b>ESTADO CIVIL:</b> _____	<b>GÉNERO:</b> _____	<b>ID EMPLEADO/JUBILADO:</b> _____											
<p>Al Secretario Ejecutivo de los Planes de Jubilación del BID:</p> <p>Revocando cualquier designación previa para el caso en que mi cónyuge no me sobreviva, mi cónyuge deje de calificar para una pensión o fallezca antes de que sus derechos de pensión se extingan, conforme a la Sección 4.5 (f) del Plan de Jubilación del Personal o del Programa Especial de Jubilación según aplique, designo al siguiente beneficiario o beneficiarios:</p> <p>Indique el nombre completo del beneficiario/s, relación con el participante, fecha de nacimiento, número de seguro social o número de identificación local, información de contacto (correo electrónico y número de teléfono) y distribución del beneficio si hay más de un beneficiario.</p>													
<p><i>Debido a mi fallecimiento, mi(s) beneficiario(s) recibirá(n) los montos correspondientes, cuando sean pagaderos.</i></p> <p><i>Autorizo al BID, en caso de mi fallecimiento, hacer el pago de los montos referidos con anterioridad al beneficiario o beneficiarios designado(s). Y en mi nombre y en nombre de mis herederos, administradores, representantes y cualquier otra persona con derechos recibidos de mí o a través de mí, acuerdo que el pago de dichos montos al beneficiario o beneficiarios, debido a su efecto e incluso a la cantidad, libera y descarga al BID y a la Secretaría Ejecutiva de los Planes de Jubilación del BID de toda responsabilidad asociada con mi fallecimiento.</i></p> <p><i>Si alguna de las personas designadas como mi beneficiario en este documento no me sobrevive y no se designan a otros beneficiarios para recibir su parte, se le pagará a mi patrimonio el total de esta cantidad o porción que no tiene beneficiario. Me reservo el derecho de modificar o revocar esta designación.</i></p> <p><i>NOTA: La certificación debe estar firmada por dos (2) personas que no sean parientes cercanos del participante ni beneficiarios designados. Alternativamente, la designación de beneficiarios puede ser certificada por cualquiera de las siguientes personas que no sean parientes cercanos del participante: magistrado, notario público o abogado; en las Representaciones Locales, por el Representante o por el Especialista de Planificación y Administración de Recursos (EPAR); y en la Sede Principal, por un Oficial de Pensiones, o un personal del Equipo de Coordinación designado por la Secretaría Ejecutiva de los Planes de Jubilación del BID. La Secretaría Ejecutiva de los Planes de Jubilación del BID se reserva el derecho de verificar la certeza y fidelidad de la designación de beneficiarios indicada en este documento.</i></p>													
<b>PARTICIPANTE</b> Fechado en la ciudad de _____ el día ____ del mes _____ 20_____.		<b>TESTIGOS</b> NOMBRE COMPLETO: _____ NOMBRE COMPLETO: _____ DIRECCIÓN: _____ DIRECCIÓN: _____ NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____ NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____ FIRMA: _____ FIRMA: _____											