

Declaración sobre Distribución, Transferencia o Retiros

Nombre de Asegurado	Seguro Social	Numero de Póliza
	/ /	

Yo, _____ solicito el retiro de la cantidad Bruto Neto de \$_____ dólares de mi cuenta de **Retiro Individual (IRA)** que mantengo con **Triple-S Vida, Inc.**, y por la presente certifico que tengo 60 años o más no tengo 60 años de edad.

Tipos de Distribución, Transferencia o Retiros

- | | |
|--|---|
| <p>1- Devolución de la póliza durante los primeros 7 días..... <input type="checkbox"/></p> <p>2- Incapacidad - Declaración jurada y evidencia de la incapacidad..... <input type="checkbox"/></p> <p>3- Muerte - Certificado de Defunción..... <input type="checkbox"/></p> <p>4- Desempleo - Declaración jurada y evidencia del Dept. Trabajo..... <input type="checkbox"/></p> <p>5- Gastos de estudios universitarios de dependientes directos (Someter evidencia)..... <input type="checkbox"/></p> | <p>6- Compra o construcción de su Primera Residencia Principal..... <input type="checkbox"/></p> <p>7- Transferencia externa de Institución a Institución..... <input type="checkbox"/></p> <p>8- Aportación en Exceso..... <input type="checkbox"/></p> <p>9- Distribución de Beneficios por tener 60 años o más. (Completar formulario de Opciones Aplicables)..... <input type="checkbox"/></p> <p>10- Traspaso por motivo de Divorcio..... <input type="checkbox"/></p> |
|--|---|

Nota: Las opciones arriba mencionadas están exentas de la Penalidad del 10% impuesto por Hacienda. Se aplicará cargo Administrativo establecido en el Contrato de la Cuenta de Retiro Individual a excepción de las opciones 3 y 9.

- | | |
|--|---|
| <p>1- Cancelación o retiro parcial..... <input type="checkbox"/></p> <p>2- Aportación en exceso después de fecha limite.... <input type="checkbox"/></p> | <p>3- Transferencia realizada personalmente por el cliente a otra Institución..... <input type="checkbox"/></p> |
|--|---|

Nota: Las opciones arriba mencionadas están sujetas a la Penalidad del 10% impuesto por Hacienda, y el cargo Administrativo establecido en el Contrato de la Cuenta de Retiro Individual.

Certifico que lo antes expuesto es cierto y correcto.

Firmado hoy _____ de _____ 20 _____

Correo electrónico

Firma del Asegurado

Fecha

Firma del Oficial

Fecha