

Inversión Individual

TIPO DE CUENTA

- Individual (Solo un propietario) Conjunto (Más de un propietario) Fideicomiso

INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO

Prefijo	Nombre Completo	Número de Seguro Social	Fecha de Nacimiento
Género	Número de Teléfono	Correo Electrónico	
Domicilio Postal	Ciudad	Estado	Código Postal
Domicilio Físico <i>(Si es diferente a la de la postal)</i>	Ciudad	Estado	Código Postal

INFORMACIÓN DEL CO-PROPIETARIO *(Si la opción de "Conjunto" fue seleccionada arriba)*

Prefijo	Nombre Completo	Número de Seguro Social	Fecha de Nacimiento
Género	Número de Teléfono	Correo Electrónico	
Domicilio Postal	Ciudad	Estado	Código Postal
Domicilio Físico <i>(Si es diferente a la de la postal)</i>	Ciudad	Estado	Código Postal

- Las transacciones se pueden hacer con una firma
 Las transacciones requiere ambas firmas

INFORMACIÓN DEL FIDEICOMISO *(Si la opción de "Fideicomiso" fue seleccionada arriba)*

Si la inversión se llevara a cabo en un fideicomiso, por favor incluya una copia de la página de cobertura de fideicomiso, provisiones del fideicomisario sucesor y la página de firma.

Nombre del Fideicomiso	Fecha del Fideicomiso	No. de Identificación de Impuestos
------------------------	-----------------------	------------------------------------

TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS (EFT) OPCIONES DE ADICIÓN

Complete esta sección solamente si desea hacer adiciones a su nota mensualmente de su cuenta de cheques. Restricciones a las adiciones pueden ser aplicables en el futuro. Si más de un término fue elegido, por favor indique cual término estará recibiendo estas adiciones. *Esta sección debe ser llenada si estará abriendo su inversión con la opción de \$100 mínimo.**

- Quiero hacer adiciones automáticas mensualmente a mi nota de mi cuenta de banco (Adjunte un cheque anulado. Formas de depósito no serán aceptadas.)

Cantidad para Transferir	Comenzando (MM/DD/YYYY)	Término
--------------------------	-------------------------	---------

Continúa al dorso >





TÉRMINOS DE LA NOTA DE INVERSIÓN

Llene la cantidad en dólares de la(s) inversión(es) que desea abrir. Vea nuestra Tabla de Tasas para las tasas actuales e información sobre cada opción. *Estos términos son irrevocables.*

Término de Tasa Fija Cantidad (mínimo de \$250 para cada inversión*)

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> 5 Años [†] | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> 3 Años [†] | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> 2 Años [†] | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> 18 Meses [†] | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> 12 Meses [†] | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> 6 Meses [†] | \$ _____ |

* Inversión opcional de \$100 mínimo. Esta opción requiere adiciones automáticas de al menos \$10 al mes.

† Los inversionistas deben contar con la tenencia de notas a madurez. Notas no están diseñadas para ser retiradas antes de tiempo. Retiro por anticipado, si se llega a permitir, puede incurrir penalidad de hasta 6 meses de interés del saldo total de la cuenta.

Término de Tasa Variable

- | | |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> 5 Años - Acceso ^{††} | \$ _____ |
|--|----------|

†† Aviso por escrito requerido para retirar. Pagado dentro de 30 días.

Cantidad Total de la(s) Inversión(es) \$ _____

- Incluido está un cheque para esta cantidad (haga el cheque pagable a Church Extension Plan)
- Incluido está un cheque anulado. Por favor cobren la Cantidad Total de mi cuenta bancaria provista.

OPCIONES DE PAGO DE INTERÉS *(Elija una opción de interés. Si no hace una selección o las dos opciones son seleccionadas, el interés será compuesto mensualmente)*

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Añade el interés mensualmente | <input type="checkbox"/> 2. Pague el interés: |
| | <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Cada 3 meses <input type="checkbox"/> Cada 6 meses <input type="checkbox"/> Anualmente |
| | <input type="checkbox"/> Por favor envíe el cheque a la dirección del propietario |
| | <input type="checkbox"/> Deposite el interés directamente a mi cuenta de banco
(Adjunte un cheque anulado. No se aceptan boletas de depósito.) |

FRECUENCIA DE ESTADOS DE CUENTA

- | | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Correo Electrónico (Mensualmente) | <input type="checkbox"/> Cada 3 meses | <input type="checkbox"/> Cada 6 meses | <input type="checkbox"/> Anualmente |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|

Continúa al dorso >



DISTRIBUCIONES AL TIEMPO DE FALLECIMIENTO DE TODOS LOS PROPIETARIOS

(Adjunte lista de beneficiarios adicionales en hoja de papel separado)

Si la inversión esta a el nombre de un fideicomiso, el beneficiario automáticamente será el fideicomiso. Procede a la página 4.

El interés de cualquier beneficiario que prefallezca todos los propietarios se terminara por completo, y el porcentaje de participación de los beneficiarios que restan se incrementaran de forma proporcional. So no hay un beneficiario nombrado, su patrimonio será su beneficiario.

Si no hay primario o contingente indicado, la persona o entidad serán consideradas ser el beneficiario principal. Si más que un beneficiario principal esta designado y porcentaje de distribución no están indicada, los beneficiarios serán considerados ser dueños con porcentajes iguales de la inversión. Múltiple beneficiarios contingentes sin porcentaje de participación indicada también se considerara compartir por igual.

Beneficiario 1 Primario Contingente

Nombre completo del Individuo/Organización	Relación	Distribución %	
Número de Seguro Social /No. de Identificación	Fecha de Nacimiento	Teléfono	
Domicilio	Ciudad	Estado	Código Postal

Beneficiario 2 Primario Contingente

Nombre completo del Individuo/Organización	Relación	Distribución %	
Número de Seguro Social /No. de Identificación	Fecha de Nacimiento	Teléfono	
Domicilio	Ciudad	Estado	Código Postal

Beneficiario 3 Primario Contingente

Nombre completo del Individuo/Organización	Relación	Distribución %	
Número de Seguro Social /No. de Identificación	Fecha de Nacimiento	Teléfono	
Domicilio	Ciudad	Estado	Código Postal

Beneficiario 4 Primario Contingente

Nombre completo del Individuo/Organización	Relación	Distribución %	
Número de Seguro Social /No. de Identificación	Fecha de Nacimiento	Teléfono	
Domicilio	Ciudad	Estado	Código Postal

Continúa al dorso >



DECLARACIÓN DEL INVERSOR(ES)

Cada persona firmando abajo individualmente declara bajo perjurio que, (a) he recibido y leído el Circular de Oferta actual de Church Extension Plan, incluyendo las provisiones explicando con detalle las notas de pagaré; (b) Entiendo que el dinero invertido con CEP es usado para hacer préstamos a iglesias de Las Asambleas de Dios; (c) Yo soy parte de la definición en el Circular de Oferta de “Clase Limitada de Inversionistas”; (d) Entiendo que CEP tiene la opción de, al tiempo de vencimiento, permitirme renovar la nota o pagármela por completo. CEP puede pre-pagarme la nota, o una porción, en cualquier momento, y (e) Entiendo que CEP, solo que decidan no hacerlo, renovará automáticamente la nota por el mismo término, a la tasa actual siendo ofrecido en ese tiempo por CEP a inversiones similares. (La renovación automática descrita arriba no aplica a los residentes de California y Oregon. Vea el Circular de Ofertas para más detalles.)

Cada Propietario, mencionado en la primera página, certifica bajo pena de perjurio que:

1. Mi número escrito en esta forma es mi número de identificación de impuestos correcto y
2. No estoy sujeto a retenciones adicionales porque (a) estoy exento a retenciones adicionales, o (b) he sido notificado por el Internal Revenue Service (IRS) que yo estoy sujeto a retenciones adicionales debido a la falta de reportar los ingresos del interés y los dividendos, o (c) el IRS me ha notificado que ya no estoy sujeto a retención adicionales, y
3. Soy una persona de los EE.UU. (Incluyendo los Residentes Extranjeros de los EE.UU.)

Instrucciones de Certificación: Necesita que eliminar la opción número 2 de arriba si el IRS le ha notificado que actualmente está sujeto a la retención adicional porque no declaró todos los intereses y dividendos en su declaración de impuestos. El IRS no requiere su consentimiento para cualquiera de las disposiciones de este documento solamente la certificación requerida para evitar la retención adicional.

FIRMA(S)

Firma de Propietario

Fecha

Firma de Co-Propietario

Fecha

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Cómo se enteró de Church Extension Plan?

Si fue por referencia, ¿quién lo refirió?

SUBMITTING YOUR FORM

Para enviar su formulario completado con todos los documentos requeridos, envíe un PDF escaneado (o formato similar) a espanol.inversiones@cepnet.com o envíe por correo/fax el (los) documento (s) a la dirección/número de fax en el fondo de la página 1.