



C. PETICIÓN DE TRANSFERENCIA DIRECTA

Llene esta solicitud si usted tiene dinero en un fondo calificado que quiere transferir a su cuenta de Recompensas de Vida. Si no tiene una cuenta actual de Recompensas de Vida, debe entregar solicitud A, Acuerdo de Inscripción de Empleado, y solicitud B, Acuerdo de Adopción. Llame a Recompensas de Vida, (866) 859-0008 si tiene mas preguntas.

Información del Participante

Nombre del participante		Número de seguro social	
Dirección	Ciudad	Estado	Código
Teléfono durante el día		Empresario	

Dimisión de Información del Plan

Nombre del Plan			
Tipo de Cuenta: 403(b), 401(k), IRA, otra		Número de Cuenta	
Dirección	Ciudad	Estado	Código

Direct Rollover/Instrucciones para Transferir el Plan Renunciado

Favor de transferir dinero de mi fondo de júbilo nombrado arriba en la cantidad indicada abajo a mi cuenta de Recompensas de Vida 403(b).

Cantidad para Transferir

- Liquidación Completa. Valor aproximado: \$ _____
 Cantidad parcial \$ _____

Cuando Transferir

- Inmediatamente
 A tiempo del vencimiento: ____ / ____ / ____

Consentimiento del Cónyuge

Yo consiento a la elección de mi cónyuge de transferir directamente del fondo de júbilo nombrado arriba a Fondo de Jubilación para Ministros de Recompensas de Vida.

Firma del Cónyuge _____ Fecha _____

Apareció el nombrado _____ el día ____ de _____, del 20____ y reconoció ante mi que el/ella firmo arriba bajo su propia voluntad y acto.

Firma de Notario _____

Notario Público por _____

Mi Comisión se caduca _____

Continuada al dorso >



C. PETICIÓN DE TRANSFERENCIA DIRECTA

Firma de Participante

Yo aseguro que soy ministro con credenciales o empleado de un ministerio de las Asambleas de Dios y por eso califico para participar en el Fondo de Jubilación para Ministros de Recompensas de Vida. Reconozco que he recibido y he leído el Circular de Oferta y el Prospecto actual para las cuentas que he seleccionado. Conuerdo hacer Church Extension Plan, Recompensa de Vida, el Administrador del Fondo y el Fideicomisario inocuos de cualquier acción o acción omitida basada en la dirección o información que proveemos mis beneficiarios o yo. Entiendo y concuerdo que el Fondo y la Póliza administrativa relacionada pueden ser modificadas de vez en cuando, y también el Circular de Oferta y Prospecto, para cada fondo. Con mi firma por este medio, declaro que toda la información proveída es verdadera y correcta.

Firma del participante

Fecha

Aceptación (Completado por Recompensas de Vida)

Recompensas de Vida aceptará la cuenta de júbilo nombrada arriba y solicita la liquidación y transferencia de los activos como es descrito arriba. Esta transferencia será cumplida como transferencia de fideicomisario a fideicomisario y el participante no recibirá ninguna parte de los activos del fondo.

Firma Autorizada

Fecha

Instrucciones al Fondo Renunciado

Please **make check payable to:** Life Rewards, FBO participant's name

Then **mail with form to:** Church Extension Plan
Attn: Life Rewards
PO Box 12629
Salem OR 97309