



401(k)
RETIREMENT
&
WELFARE FUNDS

METAL POLISHERS
SIGN PICTORIAL & DISPLAY
AUTOMOTIVE EQUIPMENT
PAINTERS
SCAFFOLDING
PRODUCTION &
NOVELTY WORKERS

36-16/18 33rd Street
2nd Floor
Long Island City, NY 11106
(718) 361-1552
FAX (718) 361-1933

Monto elegible para un préstamo \$ _____

Estimado Participante:

Adjunto encontrará una solicitud para préstamo. Por favor llene todas las secciones destacada y entregue la documentación necesaria para el tipo de préstamo que usted solicita.

Los cinco (5) tipos de préstamos disponible y la documentación requerida para procesar su aplicación son los siguientes:

1. **Compra de casa:**

Una copia firmada del contrato de acuerdo de vendedores (con firma tanto del vendedor como el comprador) o carta de Compromiso de Hipoteca. El hogar debe ser utilizado como una residencia primaria. La compra de un segundo hogar o de vacaciones son elegibles.

2. **Aviso de Desalojo o Ejecución de una Hipoteca:**

Una carta notarizada de la oficina de la administración o del banco.

3. **Cuenta Médica:**

Una cuenta con la prueba que el gasto no es cubierto por su seguro o EOB (La Explicación de Beneficios) que muestre el mismo.

4. **Compra del Auto:**

La compra por un vendedor privado requiere el acuerdo de compra/venta completado; firmado y presenciado por un notario público y una copia de la matrícula o el título del Auto (no debe estar expirado). Si la compra es a través de un concesionario ("dealer"), por favor provea la factura sobre la venta firmada.

5. **Educativo:**

Este préstamo es permitido dos veces al año dependiendo de la matrícula. DIA requiere una factura de los cargos por matrícula de la escuela o Tesorería.

Favor de notar: Si es legalmente casado, la Sección F requiere firma de esposa presenciada de un notario público.

Si usted tiene cualquier pregunta, no dude en contactarme al (718) 361-1552 presione la opción número 2 y mi extensión es 121.

Sinceramente,

Carolyn Silva
Coordinador de Pensión

INSTRUCCIONES DEL PRÉSTAMO POR DIFICULTAD FINANCIERA SAFE HARBOR

En anexo encontrará el paquete de su solicitud de préstamo por dificultad financiera. Asegúrese de llenar todas las secciones del formulario. Si necesita ayuda para completar la solicitud, llame a la Oficina del Fondo al 718-361-1552.

1. Criterios de admisibilidad para obtener un préstamo por dificultad financiera

El Plan establece que los préstamos están disponibles solo para ciertos tipos de dificultad financiera. Para ser admisible a un préstamo por dificultad financiera, debe tener una necesidad financiera inmediata y de peso en una de las siguientes seis categorías. Además de establecer la naturaleza de la dificultad financiera, la documentación debe cumplir ciertos requisitos para ser considerada completa, como se indica a continuación:

Criterios del préstamo por dificultad financiera	Ejemplos de la documentación requerida
<p>Gastos médicos/Certificación previa de atención médica</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ gastos por atención médica en los que haya incurrido anteriormente el empleado, el cónyuge del empleado, cualquier dependiente del empleado, hijo sin custodia del empleado o beneficiario principal del empleado, o necesario para que estas personas obtengan atención médica ➤ el participante ha incurrido en gastos médicos no cubiertos por el seguro para sí mismo, su cónyuge, dependiente, hijo sin custodia o beneficiario principal; 	<ul style="list-style-type: none"> • copia de la factura médica sin pagar que indique la parte del pago del seguro; • carta del médico que indique los costos estimados que deben pagarse antes del procedimiento médico (la carta también debe incluir evidencia del monto que el seguro no cubrirá). <p><i>Nota</i></p> <ul style="list-style-type: none"> * <i>la documentación debe estar fechada dentro del periodo de los últimos 90 días;</i> * <i>un formulario de Explicación de Beneficios por sí solo no será suficiente documentación para respaldar los gastos médicos;</i> * <i>si el gasto médico es para un dependiente, presente una copia de la reciente declaración de impuestos federales que muestre la lista de dependientes;</i> * <i>si el gasto médico es para un beneficiario principal, presente la copia más reciente del formulario de designación de beneficiario;</i> * <i>las declaraciones de una agencia de cobro deben incluir el nombre de la institución que proporcionó la atención médica.</i>
<p>Compra de residencia principal (excluyendo los pagos de la hipoteca)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ costos directamente relacionados con la compra de una residencia principal para el empleado 	<ul style="list-style-type: none"> • copia de un contrato de venta firmado por el comprador y el vendedor; • copia del acuerdo de compra ejecutado y firmado por el comprador y el vendedor; • copia del compromiso de hipoteca o carta de compromiso del banco firmada por el comprador y el banco; o • si está construyendo su residencia principal: copia del contrato con el constructor, acuerdo de compra de terreno, costos de materiales de la empresa maderera, etc. <p><i>Nota</i></p> <ul style="list-style-type: none"> * <i>no se aceptan las estimaciones de buena fe;</i> * <i>la fecha de cierre de la compra de la casa debe ser de por lo menos 3 a 4 días hábiles en el futuro para el procesamiento oportuno.</i>

<p>Universidad / matrícula postsecundaria</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ pago de matrícula, costos educativos relacionados y gastos de alojamiento y comidas, para los próximos 12 meses de educación postsecundaria para el empleado o el cónyuge, hijos, dependientes o beneficiario principal del empleado 	<ul style="list-style-type: none"> • copia de la factura de matrícula no pagada, costos educativos relacionados y gastos de alojamiento y comidas de una universidad o una escuela postsecundaria por un período durante los próximos 12 meses (los semestres anteriores no son admisibles); Nota: la factura debe ser emitida directamente por la institución educativa; • para otro tipo de educación postsecundaria, la documentación de la institución debe indicar lo siguiente: <ol style="list-style-type: none"> 1) tiene un programa acreditado; 2) es admisible para recibir ayuda financiera federal; y 3) ofrece un grado postsecundario; • copia del formulario de designación de beneficiarios, si corresponde. <p><u>Nota</u></p> <ul style="list-style-type: none"> * si el gasto es para un cónyuge, hijo o dependiente, proporcione prueba de la relación (por ejemplo, un certificado de matrimonio, certificado de nacimiento o declaración de impuestos federales); * los contratos de arrendamiento y recibos de libros deben indicar una fecha futura del semestre; * los reembolsos de préstamos estudiantiles no califican; * debe ser una factura real y no un programa de cuotas; * al proporcionar recibos de libros, también proporcione una lista de materias asociadas con los libros.
<p>Ejecución hipotecaria/desalojo</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ pagos necesarios para evitar el desalojo del empleado de la residencia principal o ejecución hipotecaria del empleado sobre la hipoteca de esa residencia 	<ul style="list-style-type: none"> • copia de la ejecución hipotecaria o notificación de desalojo de la vivienda esencial que es la residencia principal del participante; la dirección de la vivienda esencial debe aparecer en la notificación. <p><u>Nota</u></p> <ul style="list-style-type: none"> * la dirección de la vivienda esencial debe aparecer en la notificación y debe coincidir con los registros del Plan (si no es el caso, requerimos prueba de que la dirección en la notificación de desalojo es la residencia principal del participante [las direcciones de apartado postal no son aceptables]; * debe indicar el monto en dólares requerido para evitar el desalojo/ejecución hipotecaria; * debe contener la(s) firma(s) del funcionario o arrendador de la compañía hipotecaria (sin notas escritas a mano); * la fecha de ejecución hipotecaria/desalojo debe estar en la notificación y debe ser de 3 a 4 días hábiles en el futuro; * si el nombre del titular de la cuenta no figura en el contrato de arrendamiento, se debe proporcionar un comprobante de domicilio (por ejemplo, factura de servicios públicos o arrendamiento); * las cartas de incumplimiento de préstamo deben incluir el monto necesario para actualizar la cuenta, deben estar impresas en el membrete de la compañía hipotecaria e indicar que podrían aplicarse procedimientos de ejecución hipotecaria; los procedimientos de ejecución hipotecaria deben indicarse como si fuesen a ocurrir no antes de 3 a 4 días hábiles en el futuro para el procesamiento oportuno.

<p>Gastos de sepultura/funeral</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ pagos por gastos de sepultura o funeral del padre, cónyuge, hijos, dependientes o beneficiario principal fallecidos del empleado 	<ul style="list-style-type: none"> • copia certificada del certificado de defunción; • copia de la factura no pagada por gastos de sepultura o funeral con fecha de los últimos 90 días; • copia de la declaración de beneficios de la compañía de seguros que muestre la parte no cubierta de los gastos de sepultura o funeral; • la prueba de la relación del empleado con la persona fallecida puede incluir: <ol style="list-style-type: none"> 1) certificado de nacimiento del empleado que indique los nombres de los padres; 2) certificado de matrimonio; 3) certificado de nacimiento del niño que indique los nombres de los padres; 4) la declaración de impuestos federales más reciente que enumere a los dependientes; y 5) el formulario más reciente de designación de beneficiario.
<p>Reparación de daños a la propiedad</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ pagos necesarios para reparar los daños a la residencia principal del empleado que calificaría para la deducción por pérdida fortuita según el Código de Impuestos Internos (el Código) Sección 165 (sin importar si la pérdida excede el 10% del ingreso bruto ajustado); la Sección 165 del Código especifica que los daños deben haber sido provocados por incendio, accidente automovilístico, demolición relacionada con desastres, terremotos, inundaciones, huracanes, tormentas, naufragios, tornados, vandalismo, erupciones volcánicas, otro hecho fortuito o daños por robo 	<ul style="list-style-type: none"> • copia de la carta de rechazo de préstamo de un banco; • copia del presupuesto o factura de reparación, que proporcione una descripción de los trabajos de reparación; <p>MÁS UNO DE LOS SIGUIENTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • copia de la carta de rechazo de la aseguradora; • copia de la declaración de beneficios de la compañía de seguros que muestre la parte no cubierta; o • copia del presupuesto del seguro que indique el monto no cubierto. <p><u>Nota:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> * <i>Dependiendo de las circunstancias y la naturaleza del daño a la residencia principal del empleado, el Plan también puede requerir documentación adicional no mencionada anteriormente como parte de su consideración de la solicitud de retiro por dificultades económicas.</i>

2. Monto disponible para el préstamo

No puede exceder lo necesario: el monto del préstamo que solicita no puede exceder el monto de la necesidad financiera inmediata y sustancial. El monto retirado está sujeto a verificación y está limitado por el saldo de su cuenta consolidada. Las fluctuaciones en los mercados financieros pueden afectar la cantidad disponible.

3. Información necesaria sobre la documentación requerida

En caso de no presentar la documentación correspondiente, se retrasará el procesamiento de su solicitud. Para poder procesar su solicitud, la solicitud y la documentación de respaldo deben incluir:

- fechas relevantes
- montos relevantes
- personas que pueden ser contactadas para verificar la deuda

Si no puede proporcionar la información solicitada, incluya una breve explicación de por qué no fue posible proporcionar la información.

4. Proceso de la solicitud

Al recibir su documentación firmada, la Oficina del Fondo revisará que su solicitud haya sido completada adecuadamente. En caso de que su solicitud no esté completa, se le enviará una carta solicitando la información adicional requerida. Si se aprueba su solicitud, la Oficina del Fondo la procesará y le enviará por correo el cheque y la documentación correspondiente sobre el préstamo. Si su solicitud es rechazada, se le enviará una carta por correo detallando los motivos del rechazo y los pasos que debe seguir si desea apelar la decisión con su empleador. Si desea conocer el estado de su solicitud, no dude en llamar al 718-361-1552.



Metal Polishers Local 8A-28A 401(k) Retirement Plan

Solicitud de Préstamo

Instrucciones: Para solicitar un préstamo, llene todas las secciones correspondientes de este formulario, obtenga las firmas requeridas y devuelva el formulario a Local 8A-28A, 36-16 / 18 33rd Street 2nd floor, Long Island City, NY 11106, teléfono 718-361-1552
Fax 718-361-1933.

Sección A. Información Personal

Nombre / inicial intermedia: _____ Apellido: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Nº de Seguro Social: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre de la compañía/empleador: _____

Nº de tel./ext.: _____ Correo electrónico: _____

Estado civil: Casado Soltero/Divorciado

Sección B. Información del Empleador

Nombre de la compañía/empleador: _____

Sección C. Información sobre el Préstamo

Monto solicitado del préstamo: \$ _____

Período solicitado del préstamo: _____ años (*El período del préstamo no puede exceder los 5 años, solo incrementos de un año, excepto si el préstamo se toma con el propósito de comprar una residencia principal, en cuyo caso el préstamo no puede exceder los 10 años.*)

Razones del préstamo:

Razones por dificultad financiera

- Evitar la ejecución hipotecaria/desalojo de mi residencia principal
- Compra de mi residencia principal
- Gastos educativos postsecundarios: hasta los próximos 12 meses
- Gastos médicos
- Certificación previa de atención médica
- Gastos para reparar daños a mi residencia principal que calificarían para una deducción por pérdida por siniestro conforme a la Sección 165 del Código (especifica que los daños deben haber sido ocasionados por un incendio, tormenta, naufragio u otro hecho fortuito o robo)
- Gastos de sepultura/funeral de uno de los padres fallecidos, cónyuge, hijo, dependiente o beneficiario principal

Razón no relacionada con una dificultad financiera

- Compra de un vehículo

Documentación de respaldo

Mi solicitud de préstamo por dificultad financiera es con el propósito de cubrir las necesidades financieras indicadas a continuación. *Consulte la Descripción Resumida del Plan o comuníquese con nosotros para obtener más información sobre las opciones de préstamos por dificultad financiera que están disponibles conforme al plan. (Todas las opciones que se describen a continuación podrían no estar disponibles conforme a los términos de su programa). Favor de indicar por quién solicita el préstamo por dificultad financiera:*

Usted mismo Cónyuge* Hijo* Dependiente* Hijo sin custodia* Beneficiario principal

*Debe proporcionar prueba de dependencia

Evitar la ejecución hipotecaria/desalojo de mi residencia principal *(por ejemplo, proporcionar un aviso de ejecución hipotecaria o desalojo firmado por la compañía hipotecaria o el propietario con una fecha de por lo menos 3 a 4 días hábiles antes de la ejecución hipotecaria o desalojo)*

Compra de mi residencia principal (excluyendo los pagos de la hipoteca) *(por ejemplo, proporcionar un contrato firmado o un acuerdo de compra/venta firmado con una fecha de por lo menos 3 a 4 días hábiles antes de la fecha de cierre)*

Gastos educativos postsecundarios: hasta los próximos 12 meses *(por ejemplo, proporcionar una factura de colegiatura calificada no pagada para sí mismo, para el cónyuge, hijo, dependientes o beneficiario principal)*

Gastos médicos *(por ejemplo, proporcionar una factura médica no pagada con fecha de los últimos 90 días que indique la parte del seguro o la carta de negación de la compañía de seguros para sí mismo, para el cónyuge, dependientes, hijo sin custodia o beneficiario principal)*

Certificación previa de atención médica *(por ejemplo, proporcionar una carta de certificación previa de la compañía de seguros con un monto no cubierto por el seguro para sí mismo, para el cónyuge, dependientes, hijo sin custodia o beneficiario principal)*

Gastos para reparar daños a mi residencia principal que calificarían para una deducción por siniestro de acuerdo con la Sección 165 del Código (especifica que los daños deben haber sido ocasionados por un incendio, tormenta, naufragio u otro hecho fortuito o robo) *(por ejemplo, proporcione una copia de la factura de reparación sin pagar)*

Gastos de sepultura/funeral de uno de los padres fallecidos, cónyuge, hijo, dependiente o beneficiario principal *(por ejemplo, proporcionar una copia certificada del certificado de defunción y la factura no pagada de la funeraria).*

Compra de un vehículo *(por ejemplo, proporcionar un contrato de préstamo adjunto relacionado con la compra de un vehículo).*

Nota: Como parte de esta solicitud, debe incluir documentación de respaldo, que incluya fechas relevantes, montos, comprobantes de dependencia, firmas y números de teléfono.

Sección D. Términos y Condiciones

1. El monto del préstamo debe cumplir con el mínimo permitido por el plan. El monto del préstamo, al ser agregado al saldo pendiente de cualquier otro préstamo de todos los planes del empleador, no puede exceder el monto menor de (1) \$ 50,000 reducido por un monto igual al saldo pendiente más alto del préstamo (si corresponde) durante los 12 meses anteriores, o (2) 50% del valor de los intereses adquiridos en la cuenta del participante. Si la cantidad solicitada es mayor que la cantidad disponible, esta solicitud será rechazada.
2. El préstamo se retirará de acuerdo con las disposiciones del plan y los procedimientos administrativos. (Consulte la Descripción Resumida del Plan o comuníquese con el administrador del plan para obtener información adicional). Cualquier cantidad que se retire no compartirá las ganancias o pérdidas de inversión hasta que se reembolse.

3. El establecimiento de un préstamo no reembolsable y el cargo por mantenimiento del préstamo pueden deducirse de la cuenta del participante.
4. El plazo del préstamo será de entre 1 y 5 años (o 10 años si se usa para comprar una residencia principal), como se seleccionó en la Sección C de esta Solicitud de Préstamo. No se permiten periodos de préstamo de año parcial. Consulte la Descripción Resumida del Plan o comuníquese con el administrador del plan para obtener más información.
5. Los pagos de los préstamos se vencen en las fechas y se basan en la frecuencia de pago, según lo prescrito por el empleador. Cada pago será igual a la suma de (1) el equivalente prorrateado del interés anual del préstamo pagadero sobre el principal restante y (2) un pago en plazos del capital del préstamo. Cada reembolso se acreditará en la cuenta de acuerdo con la asignación de inversión vigente al momento del reembolso. Un reembolso no puede ser tratado como una nueva contribución.
6. Si el plan lo establece, los reembolsos del préstamo se suspenderán mientras el participante esté (I) brindando su servicio en los servicios uniformados según lo dispuesto en la Sección 414 (u) (4) o (2) del Código de Impuestos Internos con permiso no militar autorizado (suspensión no mayor de un año) con salario reducido o insuficiente para cubrir el reembolso del préstamo. La suspensión de pagos por permiso no militar no puede prolongar el plazo del préstamo más allá de la fecha de vencimiento original del préstamo.
7. La tasa de interés del préstamo se determinará de acuerdo con las disposiciones del plan. Comuníquese con el administrador de su plan para obtener detalles específicos.
8. El préstamo debe pagarse anticipadamente en su totalidad. No se aplica ninguna penalización por pago anticipado.
9. Si se declara un incumplimiento de pago del préstamo, se informará una distribución gravable al Servicio de Impuestos Internos. Consulte la Descripción Resumida del Plan o comuníquese con el administrador del plan para obtener información adicional.
10. Esta Solicitud de Préstamo debe presentarse sin modificaciones ni alteraciones y se deben llenar todas las secciones correspondientes.
11. En caso de no reembolsar el capital e intereses conforme a esta Nota de Pago, esto se considerará un incumplimiento. Entiendo que el incumplimiento se producirá a partir del último día del trimestre calendario siguiente al trimestre calendario en el que se vence el reembolso requerido. Si no cumplo con los pagos de mi préstamo, entiendo que la Ley Federal puede exigir al fideicomisario que informe el saldo no pagado como una distribución gravable y que los intereses continuarán acumulándose sobre el saldo no pagado hasta que el préstamo se pague en su totalidad o hasta que de otra forma sea admisible para recibir la distribución de mi cuenta conforme al Plan y el saldo no pagado se deduzca de cualquier otro beneficio pagadero a mí o a mi beneficiario en virtud del Plan. Asimismo, entiendo que al firmar esta Nota de Pago, elijo una distribución del saldo sin pagar al incumplimiento del préstamo a partir de la fecha más temprana en la que, de lo contrario, la distribución se me podría entregar según los términos del Plan. Además, entiendo que dicho monto se deducirá de cualquier otro beneficio que sea pagadero a mí o a mi beneficiario en virtud del Plan.

El depósito directo está disponible a través de mylife.jhrps.com. Si ya tiene información bancaria en su expediente y eligió usarla para todos los préstamos y pagos futuros, este préstamo se enviará automáticamente a la misma cuenta bancaria a menos que realice un cambio accediendo a la página mylife.jhrps.com antes de enviar esta solicitud.

Sección E. Firma del Participante

Sírvase notar que: Cualquier persona que, a sabiendas y con la intención de defraudar a cualquier compañía de seguros u otra persona, presente una solicitud de seguro o una declaración de reclamo de un contrato de anualidad colectivo emitido en Nueva York, que contenga información materialmente falsa u oculte con el propósito de engañar, información relacionada con cualquier hecho material al respecto, comete un acto de seguro fraudulento, que es un delito, y también estará sujeto a una sanción civil que no exceda los \$ 5,000 y el valor declarado del reclamo por cada violación. Otros estados además de Nueva York también tienen estatutos sobre el fraude de seguros, que imponen sanciones por cualquier violación de estos.

Para participantes casados: Elijo renunciar a los beneficios calificados conjuntos y de sobreviviente (si corresponde) con respecto al monto del préstamo que solicité que se retirara del plan. Entiendo que dicha renuncia no entra en vigor a menos que obtenga el consentimiento por escrito (si corresponde) de mi cónyuge, atestiguado por mi administrador del plan o por un notario público.

Para todos los participantes: Por medio de la presente, solicito un préstamo en efectivo de los fondos acumulados en mi cuenta. He leído, entiendo y acepto los términos y condiciones de esta Solicitud de Préstamo y las disposiciones del préstamo en el programa de mi empleador. Acepto la responsabilidad total de cumplir con los requisitos del préstamo para evitar la realización de ingresos gravables.

Además, certifico lo siguiente: (i) no/ hay una orden de relaciones domésticas pendiente, ni una orden de relaciones domésticas aprobada por el tribunal que asigne la totalidad o una parte de mi cuenta consolidada a mi cónyuge, excónyuge, hijo u otro dependiente y (ii) en caso de que el motivo de este préstamo sea comprar mi residencia principal, los fondos del préstamo se utilizarán para comprar mi residencia principal.

Si estoy sujeto al Documentary Stamp Tax de Florida, reconozco que soy responsable de informar y remitir el impuesto apropiado a la autoridad fiscal correspondiente.

Por medio de la presente garantizo que todas las declaraciones e información contenidas en esta solicitud/formulario (incluyendo mi estado civil actual) son verdaderas en todos los aspectos. Entiendo que, si he hecho declaraciones falsas o engañosas en esta solicitud, dichas declaraciones podrían resultar en consecuencias impositivas significativas y/u otros daños monetarios para el Plan, el patrocinador de mi Plan y el responsable del mantenimiento de registros del Plan. Además, por el presente acuerdo indemnizar y eximir de responsabilidad (a) el Plan, (b) el responsable de mantenimiento de registros del Plan, y (c) el patrocinador de mi Plan por cualquier consecuencia fiscal y/u otros daños monetarios que pudieran resultar total o parcialmente de mis declaraciones falsas y engañosas. Certifico que la información proporcionada en este formulario es correcta y está completa.

Firma del participante: _____ Fecha: _____

Nombre en letra de molde: _____ Número de Seguro Social: _____

El estado de Florida exige un impuesto de actos jurídicos documentados sobre los préstamos del plan de jubilación. Si este impuesto se aplica a usted, usted es responsable de informar y remitir el pago al Florida Department of Revenue a más tardar el día 20 del mes siguiente al mes en que ejecutó el instrumento de préstamo. Para obtener más información, visite el sitio web del Florida Department of Revenue en: <http://www.myflorida.com/dor> o llame al Taxpayer Services.

Sección F. Consentimiento del Cónyuge (si corresponde)

Se requiere el consentimiento del cónyuge para cualquier préstamo solicitado por un participante casado.

Otorgo mi consentimiento para que mi cónyuge solicite un préstamo en efectivo de los fondos acumulados en su cuenta. Entiendo que dicho consentimiento significa que cualquier beneficio que pueda pagarse de dicha cuenta en virtud del plan al fallecimiento o jubilación de mi cónyuge, se reducirá por el saldo de cualquier capital del préstamo no pagado y los intereses, así como cualquier cargo que se aplique al préstamo.

Firma del cónyuge: _____ Fecha: _____

TESTIGOS

NOTARIO


Administrador del plan o notario público (y sello): _____

Fecha: _____

Sección G. Información y Firma del Administrador del Plan

% de acumulación: _____ Tasa de interés del préstamo: _____%

Frecuencia de reembolso del préstamo: Semanal Quincenal Semi mensual Mensual

Certifico que la información de este formulario es correcta y está completa, que esta transacción está permitida según las disposiciones del plan y que se ha obtenido cualquier consentimiento y exención requeridos.

Aprobado No aprobado

Firma del administrador del plan _____ Fecha: _____

Local 8A-28A 401(k) Retirement Fund
36-16/18 33rd Street
Long Island City, NY 11106
Teléfono: (718) 361-1552/Fax: (718) 361-1933

Formulario del Contrato de Préstamo

(Para la compra de un automóvil directamente del Vendedor que no sea el Concesionario)

Yo, _____
(Comprador/Miembro)
registro de vehículo
que resulte de la compra de un automóvil de _____,
(Vendedor)
formulario de registro para el _____.
(Año/Marca/Modelo)

Precio de compra: \$ _____

En caso de no enviarlo dentro de un periodo de siete (7) días, el préstamo será cancelado.

(Firma del miembro) _____ (Fecha)

Firmado y jurado (o ratificado) ante mí este _____ día de _____, 20____

(Notario Público)

 **NOTARIO**