



Nombre de empleador: \_\_\_\_\_  
Nombre de empleo \_\_\_\_\_ N.del Seguro Social \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
Teléfono del trabajo \_\_\_\_\_

### SECCIÓN SOBRE BENEFICIARIOS

Para especificar a un beneficiario en la siguiente sección. Usted será el beneficiario primario que contraríe espacio suficiente para especificarlos a todos, adjunte, fije y asegure el formato que aparece en el formulario de Beneficiarios primarios y secundarios: A menos que usted asigne un porcentaje para pagar los beneficios a los beneficiarios secundarios, los beneficios se pagarán a los beneficiarios primarios. Si usted designa beneficiarios secundarios y no designa los porcentajes, los beneficios se pagarán a los beneficiarios secundarios.

## PAUTAS PARA LA DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

General: