

SECTION 6/SECCIÓN 6

Pension Beneficiary Designation/Designación del beneficiario de pensión

If you elected the Ten Year Certain and Life Pension as your form of payment, please designate a beneficiary below./Si eligió la Pensión de por vida y diez años garantizados como su forma de pago, designe a su beneficiario a continuación.

If you are married and elected the Ten Year Certain and Life Pension and do not name your spouse as the beneficiary, **your spouse must sign the Beneficiary Waiver in Section 7. Your spouse must also sign the Beneficiary Waiver in Section 7 if you elected a Joint and Survivor Non-Spouse Pension.**/Si está casado y eligió la Pensión de por vida y diez años garantizados y no nombra a su cónyuge como el beneficiario, **su cónyuge debe firmar la Renuncia del beneficiario en la Sección 7. Además, su cónyuge debe firmar la Renuncia del beneficiario en la Sección 7 si usted seleccionó una Pensión conjunta y de sobreviviente a favor de una persona no cónyuge.**

If you elected the Ten Year Certain and Life Pension and wish to name one or more primary or contingent beneficiaries, please contact your Retirement Counselor./Si optó por la Pensión de por vida y diez años garantizados y desea designar uno o más beneficiarios contingentes, comuníquese con su Asesor de retiro.

Beneficiary Designation/Designación del beneficiario

Full Name (First, Middle, Last)/Nombre completo (Nombre, segundo nombre, apellido)			
Social Security Number/Número de Seguro Social	Telephone Number/Número de teléfono	Relationship/Relación	Date of Birth/Fecha de nacimiento
Address (Street, City, State, Zip)/Dirección (calle, ciudad, estado, código postal)			

Participant's Signature/Firma del participante

Date/Fecha

SECTION 7/SECCIÓN 7

Beneficiary Waiver/Renuncia del beneficiario

*If you are married and elect the Ten Year Certain and Life Pension or any of the Joint and Survivor Non-Spouse Pension payment options, federal law requires that your spouse be the sole beneficiary unless your spouse waives his or her right to benefits payable. If you elect a beneficiary other than your spouse and your spouse consents to your designation of someone other than himself or herself as the beneficiary, your spouse must sign and date the statement below. **In addition, your spouse's signature must be witnessed and certified by a notary public.**/Si está casado y eligió la Pensión de por vida y diez años garantizados o alguna de las opciones de pago de la Pensión conjunta y de sobreviviente a favor de una persona no cónyuge, la ley federal exige que su cónyuge sea el único beneficiario, a menos que su cónyuge renuncie a su derecho a los beneficios pagaderos. Si elige a un beneficiario que no sea su cónyuge y su cónyuge otorga su consentimiento para que designe a otra persona como beneficiario, su cónyuge debe firmar y fechar la declaración a continuación. **Además, un notario público debe ser testigo de la firma de su cónyuge y debe certificarla.***

My spouse is electing the Ten Year Certain and Life Pension or one of the three Joint and Survivor Non-Spouse Pension payment options and has designated a beneficiary other than myself. I am consenting to my spouse's designation in Section 6 or Section 4 as applicable. I understand by consenting to a beneficiary other than myself, if my spouse elected the Ten Year Certain and Life Pension, **I am giving up my right to any remaining guaranteed pension benefits in the event my spouse dies prior to the expiration of the guarantee period. I also understand that if my spouse elected one of the three Joint and Survivor Non-Spouse Pensions, I am giving up my right to continued payments after my spouse's death.**/Mi cónyuge elige la Pensión de por vida y diez años garantizados o una de las tres opciones de pago de la Pensión conjunta y de sobreviviente a favor de una persona no cónyuge y designó a otra persona como beneficiario. Otorgo mi consentimiento para la designación que realizó mi cónyuge en la Sección 6 o Sección 4, según corresponda. Comprendo que, al dar mi consentimiento para la designación de otro beneficiario que no sea yo, si mi cónyuge optó por la Pensión de por vida y diez años garantizados, **estoy renunciando a mi derecho a recibir cualquier beneficio de pensión garantizada restante en caso de que mi cónyuge muera antes del vencimiento del período de garantía. Además, comprendo que, si mi cónyuge eligió una de las tres Pensiones conjuntas y de sobrevivientes a favor de una persona no cónyuge, estoy renunciando a mi derecho a recibir pagos continuados una vez que mi cónyuge fallezca.**

Spouse's Signature/Firma del cónyuge _____

Date/Fecha _____

Any future changes in beneficiary for the Ten Year Certain and Life Pension will require spousal consent. There can be no change in the beneficiary of a Joint and Survivor Non-Spouse Pension./Cualquier cambio futuro en el beneficiario de la Pensión de por vida y diez años garantizados requerirá el consentimiento del cónyuge. No puede haber cambio alguno en el beneficiario de la Pensión conjunta y de sobreviviente a favor de una persona no cónyuge.

Notary Public Certification/**Certificación del Notario Público**

On the _____ day of _____ in the year _____, before me came _____
(Name of Spouse)

who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person described above who executed the foregoing statement(s) and (s)he duly
acknowledged to me that (s)he executed same.

Notary Public Stamp or Seal

Notary Public Signature

