

**AUTORIZACIÓN PARA DIVIDIR EL
BENEFICIO DEL FONDO DE VIDA**

Yo, _____ autorizo al Plan de Pensiones Ministerial, Inc. a utilizar \$_____ de mi beneficio del Fondo de Vida, para cubrir los gastos funerales de mi esposa(o) _____. Esto ha sido un acto voluntario y consciente a favor de mi cónyuge.

Firmo la presente hoy, _____ de _____ de _____.

Firma del Participante

Para reclamar, debe someter una certificación de defunción con este documento.

******PARA USO OFICIAL SOLAMENTE******

Yo, **PABLO RAMIREZ BARRETO**, administrador del Plan de Pensiones Ministerial, Inc., certifico que _____ solicitó compartir su Fondo de Vida con su cónyuge _____. El solicitante está consciente y de acuerdo en que el Fondo de Vida restante es de \$_____ de la cantidad asignada.

Cantidad Asignada - \$_____

Cantidad Aprobada - \$_____

Firma del Administrador