

NOMBRE DEL PLAN _____

PARA LOS PARTICIPANTES TERMINADOS:

Favor de estar informado que acordando con los terminos por el documento del plan qualificado, su *balance* de cuenta por medio del plan, la distribucion se hara "lo mas tardar a la fecha programada de la administracion coinsidiendo con el final del ano del plan, despues de su fecha de termino de empleo." El final del ano del Plan es _____. Ud. probablemente recibira de parte de nosotros el paquete/ formulario entre unos seis meses despues del final el ano del Plan. Este paquete/formulario le dara las opciones referentes a la disposicion de su balance de cuenta etc. ie. Ud. *podra* escojer una transferencia de sus fondos a una IRA? etc.

Esperamos poder enviarle su paquete/formulario por correo, solamente cuando nosotros lo recibamos de la compania contratada para la Administracion del plan, por este motivo le pedimos que nos notifique de cualquier cambio de direccion que suceda previamente a la fecha que esta ocurra.

Representante del Plan :

Nombre de el Plan : &&

TO TERMINATED PARTICIPANTS:

Please be advised that according to the terms of our qualified plan document, your account balance will be distributed "as soon as administratively feasible following the plan year ending after your date of termination. Your Plan year end is _____. You may expect to receive a package from us within six months of your plan year end. The package will give you options regarding the disposition of your account balance ie. do you wish to roll the funds to an IRA? etc.

Since we wish to mail this package to you as soon as we receive it from the Third Party Administrator, please be sure that you update us on any address changes that occur prior to that time.

Plan Representative:-----
Name of Plan:-----

forms/termnot.spa.doc