

MASSACHUSETTS LABORERS' ANNUITY FUND

Apartado de correos 1501, 1400 District Avenue, Suite 200, Burlington, Massachusetts 01803

Teléfono 781-272-1000, ext. 150 o 800-342-3792, Fax: 781-272-2226

Formulario de rechazo de transferencia

Complete y devuelva este formulario si opta por NO hacer una distribución elegible de transferencia directamente a una cuenta de jubilación individual (IRA) u otro plan de jubilación. El Plan está obligado a retener los impuestos estatales sobre los ingresos. Esta retención no incrementa sus impuestos, sino que se descontará del impuesto sobre los ingresos que pueda adeudar.

Puede encontrar información más detallada sobre el trato fiscal federal de los pagos procedentes de planes de empresa en el [Aviso 2020-62 del IRS](#). Antes de decidir jubilarse o elegir una opción de pago, puede consultar con un asesor fiscal profesional.

[] Elijo que se me pague directamente EL IMPORTE TOTAL DE MI PAGO, después de retener el 20% de impuestos federales como exige la ley.

Firma _____ Fecha _____

Nombre en letra de molde _____

Número del Seguro Social _____