



Formulario de exclusión

Complete, firme y devuelva el formulario al administrador de su plan.

Nombre del contrato

Número de contrato



 ¿Necesita ayuda para inscribirse?

Comuníquese con su especialista en inscripciones al **855-543-6765**.



Mi información personal

Apellido

[illegible]

Nombre, Inicial

[illegible]

Número de Seguro Social

--	--	--	--

Fecha de nacimiento (mes/día/año)

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--



Mis contribuciones

Ahorrar para la jubilación es importante.

Sin embargo, si decide no realizar contribuciones para su jubilación en este momento, elija la opción siguiente, firme y entregue el formulario al administrador de su plan. Cuando esté listo para empezar a contribuir, visite johnhancock.com/myplan para inscribirse.

Para obtener más detalles sobre los periodos de admisibilidad o sobre cualquier restricción que pudiera tener su plan, consulte el documento que contiene el resumen del plan o hable con el administrador de su plan.

Elijo **no** contribuir a mi plan de jubilación en este momento.

Signature of participant: _____ Date: _____