

4. ¿Cuánto tiempo adicional necesita para someter su apelación?

<input type="checkbox"/> 30 días	<input type="checkbox"/> 45 días	<input type="checkbox"/> _____ días (Especifique) _____
----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------------------------

5. Información del Representate Autorizado (si es que hay) Si usted representa el Apelante identificado en la sección 1, seleccione la casilla correcta y complete la información restante.

<input type="checkbox"/> Un abogado representando el Apelante
<input type="checkbox"/> Un cónyuge, miembro de familia, u otra persona asistiendo el Apelante con esta apelación. Si todavía no ha enviado una copia original del poder legal notariado firmado por el Apelante otorgándole a usted la autoridad de actuar de parte del Apelante, debe someter uno con este formulario

Apellido		Primer Nombre	
Segundo Nombre		Otro(s) Nombre(s) Usado(s)	
Dirección		Apartamento / Número de Ruta	
Cuidad		Estado	Código Postal
País		Correo electrónico	

Teléfono Diurno	EXTENSIÓN	Teléfono Nocturno
([][][]) [][][] - [][][] x [][][][]		([][][]) [][][] - [][][][]

6. Firma del Apelante o el Representante Autorizado – Usted debe firmar y escribir la fecha en esta solicitud.

Hacer declaraciones falsas, ficticias o fraudulentas intencionalmente y voluntariamente a Pension Benefit Guaranty Corporation es un delito penado bajo el Título 18, Sección 1001, Código de los Estados Unidos (USC). Declaro bajo pena de perjurio que toda la información que he proporcionado en este formulario es verdadera y correcta.

_____ FIRMA _____ FECHA _____

COMO PRESENTAR UNA APELACION: Puede enviar este formulario completo (y cualquier pagina adicional)y el poder legal (si es requerido – vea la sección 5) a:

Pension Benefit Guaranty Corporation
 Attention: Appeals Division
 Post Office Box 151750
 Alexandria, VA 22315-1750

También puede enviar su solicitud por fax a Appeals Division al (202) 326-4095 o al (202) 326-4091. Puede solicitar tiempo adicional a través de un correo electrónico a appeals@pbgc.gov siempre que conteste todas las preguntas de este formulario en su correo electrónico

La División de Apelaciones (Appeals Division) confirmará que ha recibido su correspondencia en el plazo de una semana. Si tiene preguntas, llame al Appeals Division al 1-800-400-7242 ext. 4090

AVISO DE LA LEY DE PRIVACIDAD DE PBGC

La Ley de Derecho a la Privacidad de 1974, modificada en el estatuto 5 U.S.C. § 552a (2006 & Supp. V 2011), requiere que PBGC le entregue este aviso al recolectar información suya. PBGC utiliza la información para determinar si le corresponde y en qué cantidad le corresponde un beneficio de pensión bajo un plan privado de beneficio de pensión definido que ha terminado, y para realizar los pagos adecuados de beneficios. PBGC utiliza su número de Seguro Social para identificar sus archivos dentro de PBGC, para reportar sus ingresos a efectos fiscales, y para responder a pedidos dentro del marco de la ley de información sobre usted que realizan otros individuos y entidades. Su participación es voluntaria. No obstante, su negativa a proporcionar información a PBGC, incluyendo su número de Seguro Social, puede demorar o impedir que PBGC calcule y le abone sus beneficios de pensión.

PBGC puede suministrar información sobre usted a otros individuos y entidades cuando sea necesario y apropiado conforme a Ley de Derecho a la Privacidad, incluyendo: a terceras partes para hacerle pagos de beneficios; a la compañía que era responsable de su plan de pensión o a entidades relacionadas a esa compañía; a una organización sindical que lo represente a usted; para obtener información de la Administración Federal de Aviación concerniente a un piloto o a la elegibilidad de un antiguo piloto para un beneficio por discapacidad; para obtener su domicilio de otras fuentes cuando PBGC no tiene su domicilio actual o válido; y en una medida limitada, a su cónyuge, antiguo cónyuge, hijo u otro dependiente cuando dicho individuo puede tener derecho a recibir beneficios de PBGC.

PBGC también puede suministrar información sobre usted a departamentos de seguridad del estado cuando PBGC se entere de una posible violación a las leyes penales o civiles. Si PBGC, un empleado de PBGC, los Estados Unidos u otro departamento de los Estados Unidos, se encuentra involucrado en un litigio, PBGC puede suministrar información relevante acerca de usted a un tribunal o a otra entidad relacionada con la actividad judicial o al Departamento de Justicia cuando este represente a PBGC. PBGC también puede proporcionar información sobre de usted a la Oficina de Administración y Presupuesto en relación con la revisión de las leyes de asistencia financiera individual o a una oficina del Congreso en respuesta a una averiguación sobre usted que esa oficina realiza según su pedido.

PBGC publica avisos en el Registro Federal que describen con mayores detalles cuando información sobre usted puede ser revelada a otros. Una copia del aviso más reciente del Registro Federal puede obtenerse del Centro de Contacto del Cliente de PBGC llamando gratis al 1-800-400-7242. Si usted usa un teléfono TTY/ASCII llame gratis al 1-800-845-6136 y dele al asistente de comunicaciones el número de teléfono de PBGC. La autoridad que posee PBGC de recolectar información sobre usted, incluyendo su número de Seguro Social, deriva del estatuto 29 U.S.C. §§ 1055, 1056 (d) (3), 1302, 1321, 1322, 1322a, 1341 y 1350 (2006 & Supp. IV 2010).

Aviso del Acta de Reducción de Documentación

PBGC necesita esta información, la cual es requerida bajo el artículo 29 Parte 4003 del CFR (siglas in Ingles) para ser archivada y así poder manejar apelaciones de las determinaciones iniciales de PBGC en ciertas circunstancias. PBGC estima que tomará un promedio 0.75 horas y \$55 para cumplir con estos requisitos. Si usted tiene cualquier comentario acerca de la exactitud de este estimado o sugerencias para mejorar este formulario, por favor envíe sus comentarios a Pension Benefit Guaranty Corporation, Legislative and Regulatory Department, 1200 K Street, N.W., Washington, D.C. 20005-4026. La colección de esta información ha sido aprobada por Office of Management and Budget (OMB, siglas en inglés) debajo del número de control 1212-0061 (expira el 8/31/2019). Bajo el Aviso del Acta de Reducción de Documentación, una agencia no puede conducir o patrocinar, y no es requerido que una persona responda, a una colección de información a menos que se muestre un número de control válido de OMB.