



Prudential

## Seguro grupal por incapacidad

The Prudential Insurance Company of America  
Disability Management Services  
P.O. Box 13480, Philadelphia, PA 19176  
Tel.: 800-842-1718 Fax: 877-889-4885  
[www.prudential.com/mybenefits](http://www.prudential.com/mybenefits)

## Seguro grupal por incapacidad Aviso sobre impuestos para el empleado

### 1 Información del empleado

|                          |                       |                       |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Nombre                   | IM                    | Apellido              |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |
| Número del Seguro Social | Teléfono del empleado | Número de reclamación |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |
| Correo electrónico       |                       |                       |
| <input type="text"/>     |                       |                       |
| Nombre del empleador     | Número de control     |                       |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/>  |                       |

**\*Aviso para todas las partes que completen este formulario: Completar este formulario con información que usted sabe que es falsa u omitir hechos importantes es fraude. Estos actos pueden resultar en sanciones penales y/o civiles.**

### 2 Retención del impuesto federal sobre la renta

Los beneficios proporcionados por su Plan grupal de ingresos por incapacidad (que incluye planes estatuarios de licencias médicas pagas) pueden estar sujetos a impuestos federales, estatales y locales. Comuníquese con su representante de beneficios para empleados o fideicomisario del plan para obtener detalles sobre sus derechos y obligaciones bajo los diferentes códigos impositivos.

Si desea que se le retenga el impuesto federal sobre la renta (Federal Income Tax, FIT) de cualquier pago que pueda recibir, indique abajo el monto de retención (mínimo \$20 semanales para STD/plan estatuario de licencia médica paga; mínimo \$88 para LTD) y firme la autorización. Las solicitudes de retención también pueden enviarse con un formulario W-4S del IRS. Las solicitudes de retención deben declararse en montos enteros en dólares. No se retendrá el FIT si el beneficio no está sujeto a impuestos.

Solicito la retención en forma voluntaria del impuesto federal a la renta sobre cada pago, tal como se autoriza en la sección 3402(c) del código fiscal, por el monto de:

- Para STD/Plan estatuario de licencia médica paga .00 semanal (\$20.00 mínimo)
- Para LTD .00 mensual (\$88.00 mínimo)

### 3 Firma del empleado

|                                     |                      |
|-------------------------------------|----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Fecha (MM DD AAAA)   |
| <input type="text"/>                | <input type="text"/> |
| Firma del empleado                  |                      |

© 2021 Prudential Financial, Inc. y sus entidades relacionadas.

Prudential, el logotipo de Prudential y el símbolo del peñón (the Rock) son marcas de servicio de Prudential Financial, Inc. y sus entidades relacionadas, registradas en muchas jurisdicciones de todo el mundo.

Las futuras comunicaciones escritas de The Prudential Insurance Company of America, incluidos los acuerdos contractuales y la información sobre mantenimiento de pólizas, serán en inglés. Los materiales adicionales también pueden estar en inglés.

