



AUTORIZACIÓN PARA LA RETENCIÓN OPCIONAL DEL DIEZ (10) POR CIENTO DE LOS INTERESES PAGADOS, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LA SECCIÓN 1023.04 (a) DEL CÓDIGO DE RENTAS INTERNAS DE PUERTO RICO (13 L.P.R.A. 30084)

AUTHORIZATION FOR OPTIONAL WITHHOLDING OF TEN (10) PERCENT WITH RESPECT TO INTEREST PAID AS PROVIDED BY PUERTO RICO INTERNAL REVENUE CODE 13 SECTION 1023.04 (a) (13 L.P.R.A. 30084)

A SER LLENADO POR EL MIEMBRO - TO BE COMPLETED BY MEMBER

Autorizo a PenFed para que deduzca y retenga un impuesto del diez (10) por ciento del monto de los intereses pagados sobre mi cuenta de cheque, mi cuenta de ahorros del mercado monetario y mis certificados de ahorro del mercado monetario.

I authorize PenFed to deduct and withhold a ten (10) percent tax from the amount of interest paid on my checking account, Money Market Savings Account and Money Market Share Certificates.

Autorizo a PenFed para que deduzca y retenga un impuesto del diez (10) por ciento del monto de los intereses pagados que excedan los primero cincuenta (50) dólares pagados cada trimestre en mi cuenta de cheque, mi cuenta de ahorros del mercado monetario y mis certificados de ahorro del mercado monetario (excluyendo las cuentas de retiro individual (IRA)). Esta opción está solamente disponible para cuentas mantenidas en institución financiera.

I authorize PenFed to deduct and withhold a ten (10) percent tax from the amount of interest paid in excess of the first fifty (50) dollars paid each quarter in my checking account, Money Market Savings Account, and Money Market Share Certificates (Individual Retirement Accounts (IRAs) excluded). This option is available only for accounts maintained at a financial institution.

Nombre del Miembro - Member's Name	
Número del Miembro - Member Number	Número del Seguro Social - Social Security Number
Dirección - Address	

Certifico que la información de arriba es correcta y que esta autorización seguirá en efecto hasta que la cancele por escrito. Convengo en que esta autorización será aplicable a todas mis cuentas, con la excepción de mis certificados de ahorro normales y mis cuentas de retiro individual.

I certify the above information is correct and this authorization will remain in effect until I provide written cancellation. I agree this authorization applies to all of my PenFed accounts excluding my Regular Share account(s) and Individual Retirement Account(s).

(Firma del Miembro - Member Signature)

(Fecha - Date)

CANCELACIÓN DE LA RETENCIÓN - CANCELLATION OF WITHHOLDING

Solicito la cancelación de la retención del 10%.

I request cancellation of the 10% withholding.

(Firma del Miembro - Member Signature)

(Fecha - Date)

La cancelación de la retención entrará en vigor previa recepción de este formulario por parte de PenFed. Los montos retenidos con anterioridad no se podrán reembolsar.

Cancellation of withholding is effective upon PenFed's receipt of this form. Prior amounts withheld cannot be refunded.