

Special Needs Trust Foundation

P. O. Box 1890



Lakeside, CA 92040



(619) 201-2672

Reconocimiento de Acuerdo de Consentimiento de Tercero

Acuse recibo de lo siguiente marcando cada casilla y firmando al pie.

- Recibo del Fideicomiso Maestro de Tercero.
- Recibo y llenado del Acuerdo de Consentimiento de Tercero.
- Recibo de la Política de Inversión de Tercero adoptada en septiembre de 2001, y modificada en septiembre de 2006 y septiembre de 2007.
- Recibo y llenado de la Declaración de Cargos de Tercero.
- Se me ha notificado que la cuenta del fideicomiso se abre a los fines de mantener un saldo mínimo de no más de US\$ 5.000 para uso en lo que respecta a cargos finales, impuestos, cargos administrativos, etc. durante un período razonable antes de la distribución final en representación del beneficiario.

Sólo para Hispano-hablantes:

- Acuso recibo de una copia de una traducción no formalizada en idioma español del Fideicomiso Maestro de Tercero, Acuerdo de Consentimiento, Política de Inversión y Cláusula de Cargos, antes de firmar una copia totalmente completa de estos documentos en inglés.

Reconozco que he recibido, leído, comprendido y completado cada uno de los documentos incluidos arriba. Asimismo, reconozco que me he reunido con un representante de la junta de Special Needs Trust Foundation, quien me explicó los detalles de un Fideicomiso de Necesidades Especiales de Tercero.

Firma del Donante

Fecha

Firma del Donante

Fecha

Representante de SNTF-SD

Fecha