

Fondo de Apoyo Surfside Consentimiento para el Plan de Distribución Propuesto

Obtenga más información sobre el Protocolo del Fondo en nationalcompassion.org.

Este Formulario de Consentimiento indica su acuerdo con el Plan de Distribución Propuesto enviado para la compensación del Fondo de Apoyo Surfside (el "Fondo") por la reclamación presentada en nombre de _____ (el "difunto"). De acuerdo con los términos del Protocolo del Fondo, la distribución del monto de la compensación del Fondo a todas las personas con derecho a recibir una compensación por la muerte del difunto requiere que todas las personas con tal derecho, incluidos todos los herederos legales y beneficiarios conocidos del difunto divulgados al National Compassion Fund, acepten estar sujetas a los términos del Protocolo. Puede revisar el Protocolo si ingresa en el sitio web del Fondo en www.nationalcompassion.org.

Al firmar a continuación, usted acepta la asignación del _____ % establecida en el Plan de Distribución dentro de la Solicitud.

Complete un Formulario de Consentimiento para la Distribución por beneficiario que indique el porcentaje para cada uno. NOTA: si existe alguna disputa sobre los términos del Plan de Distribución en la Solicitud que las partes no pueden resolver, el Administrador depositará el monto de la compensación final ante el tribunal en el que están pendientes los procedimientos de sucesión del patrimonio del difunto o, si no los hay, en el tribunal que tiene jurisdicción sobre el patrimonio del difunto.

Nombre en letra de imprenta del Heredero/Beneficiario _____

Firma del Heredero/Beneficiario _____

Fecha _____

Notario
Firma _____

Estado de _____ Condado de _____

El instrumento anterior fue suscrito y jurado ante mí este _____ de _____, 2021 por

Mi Comisión expira:

Coloque el sello aquí.