

Elective Deferral and Vendor Election Instructions

Please enroll in the 403(b) plan maintained by School District of the City of St. Charles using the Elective Deferral and Vendor Election Form. New employees must complete all sections. Current participants need to complete the applicable sections to make changes to their current elective deferral amounts or their vendor(s). The instructions for each section of this form are provided below:

At the top of the form, the eligible Employee/Participant should check one of the options to indicate the reason for completing the form in order to ensure complete processing.

Section A

Your Info

All Employees/Participants completing this form must enter the information requested in this section as indicated so that they will be properly identified as the originator of the election form.

Section B

Your Election

New Employees must complete this section and indicate the dollar amount they wish to contribute to the plan or a 457(b) Deferral.

Current Participants should complete this section if they wish to change the dollar amount they are currently deferring to the plan or a 457(b) Deferral.

Your deferrals will start once your Employer has had sufficient time to update their payroll system. If you do not see your deferral starting within a reasonable time, please contact your Employer.

Section C

Your Vendor Direction

The vendors approved to receive current contributions are listed in this section. New Employees enrolling in the plan must complete this section of the form to choose the vendors to which they wish to invest contributions and to indicate the dollar amount that will be allocated to each vendor.

Current participants should complete this section if they wish to make changes with whom they are investing their contributions. You must also indicate the account/contract number to which the monies are being allocated with the appropriate vendor. This information should be provided to you by the vendor at the time you opened the account/contract. If you have not established the account/contract, you cannot select the new vendor at this time.

Once this information has been provided, CPI will input the election(s) amount along with the vendor(s) you have chosen for such allocations.

Participants should complete the Employer section(s), whether or not they are eligible. Since School District of the City of St. Charles will be determining the amount to be allocated, we ask that you indicate the percentage that is to be allocated to each vendor.

Section D

Sign

New employees and current participants should read this section carefully and sign where indicated in order for their election(s) to take effect.

Mailing Instructions:

Upon completion of the Elective Deferral and Vendor Election Form, the form should be mailed, faxed, scanned or e-mailed to the following address:

CPI Common Remitter and Compliance Services
4903 10th Street
Great Bend, KS 67530
Fax: (620) 792-5622
E-mail: info@cpicrs.com

If you need assistance completing this form, you can call our Participant Service Center (877) 488-4040 from 7 a.m. to 7 p.m. Central Time, Monday through Friday. You can also send an e-mail to Participant.ServiceCenter@cpicrs.com. For prompt assistance, please have your six-digit plan reference number 105701, the last four digits of your social security number and date of birth available.

Elective Deferral and Vendor Election Form

Plan Name: School District of the City of St. Charles 403(b) Plan

Ref. No. 105701

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> To Enroll: Complete All Sections
<input type="checkbox"/> To Change Vendors: Complete Sections A, C and D | <input type="checkbox"/> To Change Contribution Amount: Complete Sections A, B and D
<input type="checkbox"/> To Change Contract/Account Number: Complete All Sections |
|---|---|

Please type or print clearly

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Section A
Your Info

Last Name _____	First Name _____	M. I. _____	Social Security Number (SSN) _____
Email Address: _____		Daytime Phone Number: () _____	

Section B
Your Election

- Salary Deferral** – I instruct my employer to deduct \$ _____ of my pay on a pre-tax basis each pay period for investment with the specified vendors below.
(In the space provided, enter a dollar amount.)
- 457(b) Deferral** – I instruct my employer to deduct \$ _____ of my pay each pay period for investment with the specified vendors below into the designated 457(b) portion of my account.
(In the space provided, enter a dollar amount.)

Please indicate how you are making your election as a dollar amount

I direct that all future contributions be invested with the following vendor(s). Enter a dollar amount.
If you have not established the account/contract, you cannot select the new vendor at this time.

Section C
Your Vendor Direction

Vendor Name	Amount	Account/Contract Number
403(b) FundSource		
AXA Equitable		
GWN Securities, Inc		
Horace Mann Companies		
MetLife Investors		
Total Dollar Amount		

Section D
Sign

By signing this form, I have authorized the Employer to deduct the amount(s) elected from my paycheck and transmit the contributions to the vendors as indicated. I certify that I have established a 403(b) account with the vendors selected above.

Participant	Date
-------------	------

Instrucciones del Diferimiento Electiva y de la Elección del Vendedor

Por favor de alistar en el 403(b) plan mantenido por School District of the City of St. Charles usando la Forma del Diferimiento Electiva y de la Elección del Vendedor. Empleados nuevos deben completar todas las secciones. Los participantes actuales necesitan completar las secciones aplicables para realizar cambios a sus cantidades actuales del diferimiento electivas o a sus vendedores. Las instrucciones para cada sección de esta forma se proporcionan abajo:

En la tapa (top) de la forma, el Empleado/Participante elegible debe comprobar una de las opciones para indicar la razón de llenar el formulario para asegurar el proceso completo.

Sección A

Su Información

Todos los Empleados/Participantes que llenan este formulario deben proporcionar la información solicitada en esta sección según indicado de modo de que los identifiquen correctamente como el autor de la forma de la elección.

Sección B

Su Elección

Los Empleador Nuevos deben completar esta sección e indicar el cantidad del dólar que desean contribuir al plan un Diferimiento de 457(b).

Los Participantes actuales deben completar esta sección si desean cambiar el cantidad del dólar que están difiriendo actualmente al plan un Diferimiento de 457(b).

Sus diferimientos comenzarán una vez que su Empleador haya tenido suficiente tiempo para poner al día su sistema de la nómina de pago. Si usted no ve su diferimiento comenzar dentro de un tiempo razonable, por favor entre en contacto con su Empleador.

Sección C

Su Dirección del Vendedor

Los vendedores aprobados para recibir contribuciones actuales se enumeran en esta sección. Los Empleados Nuevos que alistan en el plan deben completar esta sección de la forma para elegir los vendedores a quienes desean para invertir contribuciones e indicar el cantidad del dólar que será asignado a cada vendedor.

Los participantes actuales deben completar esta sección si desean realizar cambios con los cuales están invirtiendo sus contribuciones. Usted debe también indicar el número de la cuenta/ el número del contrato a los cuales los dineros se están asignando con el vendedor apropiado. Esta información se debe proporcionar a usted por el vendedor cuando usted abrió la cuenta/el contrato. Si usted no ha establecido la cuenta/el contrato, usted no puede seleccionar un nuevo vendedor en este tiempo.

Una vez que se haya proporcionado esta información, CPI entrará la cantidad de las elecciones junto con los vendedores que usted ha elegido para tales asignaciones.

Los participantes deben completar la(s) seccion(es) de la Contribución de del Empleador, si o no son elegibles. Puesto que School District of the City of St. Charles estara determinando la cantidad que se asignará, le preguntamos que usted indica el porcentaje que debe ser asignado a cada vendedor.

Sección D

Firma

Los empleados nuevos y los participantes actuales deben leer esta sección cuidadosamente y firmar donde indicado para que sus elecciones sean efectivos.

Instrucciones para Enviar el Formulario:

Sobre la completación de la Forma del Diferimiento Electiva y de la Elección del Vendedor, el Formulario se debe enviar por correo, telefax, escandir o enviado por correo electronico a la dirección siguiente:

CPI Common Remitter and Compliance Services
4903 10th Street
Great Bend, KS 67530
Fax: (620) 792-5622
E-mail: info@cpicrs.com

Si usted necesita ayuda en completando este formulario, usted puede llamar nuestro Centro de Servicio para Participantes al (877) 488-4040 desde las 7 a.m. hasta las 7 p.m. Tiempo Central, de Lunes a Viernes. Usted puede también enviarlo por correo electronico a Participant.ServiceCenter@cpicrs.com. Para la ayuda pronto, por favor tenga su número de referencia del plan del seis-dígito 105701, los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social y fecha de nacimiento disponible.

Forma del Diferimiento Electiva y de la Elección del Vendedor

Nombre del Plan School District of the City of St. Charles 403(b) Plan

Ref. No. 105701

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Para Allstar: Complete Todas las Secciones
<input type="checkbox"/> Para Cambiar Vendedores: Complete Secciones A, C y D | <input type="checkbox"/> Para Cambiar la Cantidad de la Contribución: Complete Sections A, B y D
<input type="checkbox"/> Para Cambiar el Número del Contrato/le la Cuenta: Complete Todas las Secciones |
|--|---|

Sección A
Su Información

Por favor de mecanografiar o imprimir claramente clearly

- -

Apellido _____ Nombre _____ M. I. _____ Número de Seguro Social (SSN) _____

Correo Electronico: _____ Número de Teléfono del Día: (____) _____

Sección B
Su Elección

Diferimiento de Sueldo – Yo doy permiso a mi empleador para deducir \$ _____ de mi pago sobre un base de antes de impuestos cada período de pago para la inversión con los vendedores especificados abajo.
(En el espacio proporcionado, entre la del dólar.)

Diferimiento de 457(b) – Yo doy permiso a mi empleador para deducir \$ _____ de mi pago cada período de pago para la inversión con los vendedores especificados abajo en la porción señalado de 457(b) de mi cuenta.
(En el espacio proporcionado, entre la del dólar.)

Por favor indique como usted está haciendo su elección como cantidad de dólar

Yo dirijo que todas las contribuciones futuras estén invertidas con/los vendedor(es). Entre la cantidad del dólar. Si usted no ha establecido la cuenta/el contrato, usted no puede seleccionar un nuevo vendedor en este tiempo.

Nombre del Vendedor	Cantidad	Número de la Cuenta/ del Contrato
403(b) FundSource		
AXA Equitable		
GWN Securities, Inc		
Horace Mann Companies		
MetLife Investors		
Total Cantidad del Dólar		

Sección D
Firma

Firmando esta forma, he autorizado al Empleador para deducir las cantidades elegidas de mi pago y a transmitir las contribuciones a los vendedores según cómo indicado. Certifico que he establecido una cuenta de 403(b) con los vendedores seleccionados arriba.

Participante
Fecha