



PLAY RESPONSIBLY

# FORMULARIO DE RECLAMO DE GANADOR

Las instrucciones se encuentran al dorso de este formulario.  
Para obtener más información, visite nuestro sitio web en [mslotteryhome.com](http://mslotteryhome.com)

Por favor, complete con bolígrafo y envíe una copia de su identificación.

## SECCIÓN 1 . RECLAMANTE - COMPLETE ESTA SECCIÓN:

1. NÚMERO DE SEGURO SOCIAL DE EE. UU. O NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DE EE. UU.:

2. TIPO DE RECLAMANTE:  Individuo  Corporación  Sociedad  Fideicomiso  Patrimonio  Organización sin fines de lucro  
 Individual que reclama para un grupo: el Formulario 5754 del IRS debe acompañar el reclamo presentado

3. NOMBRE: Sr.  Sra.  Primero  Segundo   
 Apellido

4. FECHA DE NACIMIENTO:  /  /   
 mes día año

5. CIUDADANÍA: (MARQUE UNO)  A. Ciudadano estadounidense o extranjero residente  B. No ciudadano estadounidense; no extranjero residente  
 (Obligatorio si se marca la Respuesta B:) PAÍS DE CIUDADANÍA:

6. DIRECCIÓN DE POSTAL:

7. CIUDAD:  8. ESTADO:

9. CÓDIGO POSTAL:  10. CONDADO:

11. TELÉFONO DE CONTACTO:

YO entiendo que cualquier persona, con la intención de defraudar, que falsamente haga, altere, pronuncie, pase o falsifique un boleto de lotería estatal está en violación del Miss. Code Ann. § 27-115-75 y será castigado con un mínimo de un (1) año ni mayor de veinte (20) años, con multa no mayor de cincuenta mil dólares (\$50,000), o por ambas la multa y el encarcelamiento. Declaro que, a mi mejor conocimiento y entender, el nombre, la dirección y el número de identificación fiscal que he proporcionado me identifican correctamente como el destinatario de este pago.

### DEBE MARCAR SÍ O NO PARA CADA UNO DE LOS SIGUIENTES:

- | Sí                       | No                       |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Estoy reclamando este premio como el único destinatario de estos pagos.   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Reclamo este premio como miembro de un grupo ganador designado en el Formulario 5754 del IRS adjunto (Consulte el reverso).   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Entiendo y acepto permitir que Mississippi Lottery Corporation, sus detallistas y agencias de publicidad y medios de comunicación revelar mi identidad y utilizar mi nombre y fotografía para su reproducción en cualquier medio que consideren adecuado con fines de publicidad, exhibición o uso editorial. |

**Al firmar a continuación, certifico que no soy un funcionario, propietario, o propietario parcial de un negocio que vende boletos de la Mississippi Lottery Corporation y que toda la información que he proporcionado es veraz y precisa.**

FIRMA DEL RECLAMANTE: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

## SOLO PARA USO DE LOTERÍA: ADJUNTE EL BOLETO GANADOR A LA COPIA DEL FORMULARIO DE RECLAMO DE LOTERÍA CON GRAPA.

CLAIM NUMBER:  AMOUNT PAID:

ENTERED BY: \_\_\_\_\_ VERIFIED BY: \_\_\_\_\_



# INSTRUCCIONES PARA RECLAMAR PREMIOS

## AVISO DE LEY DE PRIVACIDAD

**AUTORIDAD:** Miss. Code Ann. §§ 27-115-43 y 27-115-45 autoriza la recopilación de información personal, incluyendo el número de Seguro Social (SSN) del ganador del premio.

**PROPÓSITO:** La Mississippi Lottery Corporation (MLC) utilizará esta información para fines de retención de impuestos sobre la renta según lo exige el Miss. Code Ann. § 27-115-43 o para el cobro de pagos pendientes de manutención de niños o deudas contraídas con el Estado de Mississippi según lo exige el Miss. Code Ann. § 27-115-45.

**USOS DE RUTINA:** La información será utilizada y divulgada al personal y contratistas de MLC que necesiten esta información para ayudar en la retención de impuestos o el cobro de deudas como se establece anteriormente. Además, el MLC puede compartir esta información con las agencias gubernamentales de Mississippi según sea necesario para lograr los propósitos de las secciones del código a las que se hace referencia anteriormente.

**DIVULGACIÓN:** Proporcionar esta información (incluyendo su número de Seguro Social) es voluntario; sin embargo, no proporcionar la información requerida resultará en el retraso del pago o la denegación de su reclamo de premio.

## INSTRUCCIONES PARA RECLAMAR SU PREMIO

### COMPLETE Y FIRME EL DORSO DEL BOLETO ORIGINAL.

El pago se efectuará a la persona cuyo nombre aparece en el reverso del billete.

### DONDE RECLAMAR:

1. Los boletos ganadores se pueden validar en cualquier detallista u oficina de la Lotería.
2. Los premios de hasta \$599.99 se pueden pagar por cualquier detallista de la Lotería.
3. Si se reclaman a los detallistas, los boletos ganadores valorados en \$20 o menos se pagarán en efectivo. Los detallistas pueden pagar los boletos ganadores valorados en \$20.01 hasta \$599.99 con efectivo, cheque comercial o giro postal. Los detallistas no pueden cobrarle una tarifa por el pago de un premio.
4. Los premios de hasta \$99,999.99 se pueden pagar al visitar la oficina de Mississippi Lottery Corporation o por correo al enviar el boleto original, el formulario de reclamo del ganador (Winner Claim Form) original y una fotocopia de dos formas aceptables de identificación a: Mississippi Lottery Corporation, Claims Processing, P.O. Box 321462, Flowood, MS 39232.
5. **SE RECOMIENDAN MÉTODOS DE ENVÍO POR CORREO CON SEGUIMIENTO.** El riesgo de pérdida por el envío de boletos pertenece con el jugador.
6. Los premios de \$100,000.00 o más deben presentarse para el pago en persona en la sede de la Lotería en 1080 River Oaks Drive, Suite B-100, Flowood, MS 39232.
7. Cualquier boleto ganador validado que se envíe a la sede de MLC para el pago se pagará mediante cheque o transferencia electrónica de fondos (EFT), excepto los premios de boletos gratis y los premios de \$50 o menos (que se pagarán en efectivo). Para EFT, debe proporcionar un cheque anulado de la cuenta en la que se depositarán los fondos, o una carta del banco que detalle el nombre de la cuenta, el número de cuenta y el número de ruta del banco.

### CÓMO COMPLETAR EL FORMULARIO DE RECLAMO DEL GANADOR:

1. Complete la Sección 1 a nombre de un individuo o una entidad. El nombre y el número de identificación del contribuyente (TIN) utilizados deben coincidir con el nombre utilizado con el Internal Revenue Service (IRS).
2. Para obtener información sobre cómo reclamar como grupo u obtener el Formulario 5754, llame al 1-800-829-1040 o visite el sitio web del IRS en [www.irs.gov](http://www.irs.gov). Todos los miembros del grupo están sujetos a El Lottery Act y las normas y reglamentos de la Lotería, y deben completar el formulario de reclamo del ganador (Winner Claim Form) y proporcionar la identificación requerida.
3. Para los premios pagados a una entidad legal, cada individuo debe cumplir con el procedimiento de reclamos de la Lotería de Mississippi.
4. Después de leer la declaración impresa, firme y ponga la fecha en el Winner Claim Form donde se indica. Si firma como representante legal de una entidad, proporcione su título.
5. Para todos los reclamos de hasta \$599.99, se requerirá una forma válida de identificación de la lista a continuación que verifique la edad. Para todos los reclamos de \$600 o más, también se requerirá documentación para validar el número de identificación del contribuyente (TIN) o el número de Seguro Social (SSN) del reclamante, que debe ser un documento generado por computadora. A un individuo extranjero no residente o entidad extranjera se le retendrán impuestos a la tasa vigente sobre ganancias de \$600 o más, independientemente del estado del TIN.

La retención del impuesto federal sobre la renta se deducirá de los premios que excedan los \$5,000. El impuesto estatal sobre la renta y ciertas deudas, incluidas, entre otras, las adeudadas a una agencia estatal y la manutención infantil no pagada, se deducirán de los premios de \$600 o más.

**FORMAS DE IDENTIFICACIÓN ACEPTABLES:** (Proporcione una forma actual de identificación de la lista A y una forma de identificación de la lista B.)

#### Lista A

- Licencia de conducir emitida por el estado
- Tarjeta de identificación militar o emitida por el gobierno federal
- Tarjeta de identificación emitida por el estado
- Credencial de elector
- Pasaporte
- Tarjeta de recibo de registro como extranjero
- Tarjeta de identificación tribal

#### Lista B

- Tarjeta de Seguro Social
- Talón de pago (debe incluir el número de identificación del contribuyente)
- Formulario de impuestos

El Centro de Reclamos está ubicado en 1080 River Oaks Drive Bldg. B-100, Flowood, MS 39232. Horario de atención de 9 a.m. a 5 p.m. de lunes a viernes, excepto días festivos de empresa. Favor de llegar antes de las 4:30 p.m. Los premios de juegos instantáneos deben reclamarse dentro de los 90 días posteriores a la fecha anunciada de finalización del juego. Los premios de los juegos de sorteo deben reclamarse en o antes de los 180 días posteriores al sorteo oficial ganador. Para obtener más información, llame al 855-946-4667.

