



**OREGON  
LOTTERY**

Juntos, hacemos cosas buenas.

# FORMULARIO DE RECLAMO DEL GANADOR

PARA PREMIOS PAGADOS DIRECTAMENTE POR LA LOTERÍA DE OREGÓN®

## FORMAS DE RECLAMAR SU PREMIO



Firme su boleto para que nadie más pueda reclamarlo.

Los premios de Video Lotería de hasta \$1,250 se pueden reclamar en el minorista donde se ganó (dentro de los 28 días posteriores a ganar).



Todos los demás premios de lotería de hasta \$600 se pueden reclamar en cualquier lugar de venta de la Lotería de Oregon.



Los premios de \$601 a \$49,999 se pueden reclamar en los Centros de pago de premios de Salem o Wilsonville. (vea el cuadro a la derecha para hacer una cita).



Buzón disponible para todos los premios hasta \$49,999 en el centro de pago de Salem, o puede enviar el reclamo por correo.



Para reclamos de premios de \$ 50,000 y más, por favor comuníquese con la Lotería de Oregon al 800-766-6789 para asistencia.

### RECLAMOS POR CORREO

Envíe este formulario, su boleto original firmado y una forma aceptable de identificación a:

**Oregon Lottery • PO Box 14515 • Salem, OR 97309**

*El uso del correo certificado le permite realizar un seguimiento de su reclamo y verificar su recepción. Nota: No hay seguro disponible para los billetes de lotería cuando se envían por correo u otros servicios de entrega. La Lotería no se hace responsable por boletos perdidos o robados. Para obtener más información, incluidas las formas de identificación aceptables, visite [oregonlottery.org/claim-by-mail](http://oregonlottery.org/claim-by-mail).*

### HAGA UNA CITA Y ESTADO DE RECLAMO



[oregonlottery.org/claim-a-prize](http://oregonlottery.org/claim-a-prize)

### CENTROS DE PAGO DE PREMIOS

#### SALEM

500 Airport Road SE  
Salem, OR 97301

#### WILSONVILLE

9760 SW Wilsonville Road  
Suite #130  
Wilsonville, OR 97070

## INFORMACIÓN CONFIDENCIAL DEL GANADOR

VEA LA PÁGINA 2 PARA OBTENER INSTRUCCIONES

LA LOTERÍA LO LLENARÁ

CLAIM NUMBER

|                        |   |            |  |    |   |     |                     |                       |  |     |                  |                |  |
|------------------------|---|------------|--|----|---|-----|---------------------|-----------------------|--|-----|------------------|----------------|--|
| 1                      | NOMBRE COMPLETO                             |            |  |    |   |     |                     |                       |  |     |                  |                |  |
| 2                      | DIRECCIÓN                                   |            |  |    |   |     |                     | NÚMERO DE APARTAMENTO |  |     |                  |                |  |
| 3                      | CIUDAD                                      |            |  |    |   | 4   | ESTADO              |                       |  | 5   | CÓDIGO POSTAL    |                |  |
| 6                      | NÚMERO DE SEGURO SOCIAL                     |            |  |    |   | 7   | FECHA DE NACIMIENTO |                       |  | 8   | TELÉFONO         |                |  |
|                        |   | SSN o ITIN |  |    |   | MES |                     | DÍA                   |  | AÑO |                  | CÓDIGO DE AREA |  |
| 9                      | CIUDADANO DE EE. UU. O EXTRANJERO RESIDENTE | Sí No      |  | 10 | NÚM. DE LICENCIA DE CONDUCIR/ PASAPORTE/TARJETA DE IDENTIFICACIÓN |     |                     |                       |  | 11  | PREMIO RECLAMADO | \$             |  |
| ESTADO DONDE SE EMITIÓ |   |            |  |    |   |     |                     |                       |  |     |                  |                |  |

|    |  |           |  |    |                    |  |  |  |
|----|--|-----------|--|----|--------------------|--|--|--|
| 12 | ¿Tiene otros boletos idénticos a este para el mismo juego y sorteo? (vea la explicación en la parte trasera) | Sí No N/D |  | 13 | CORREO ELECTRÓNICO |  |  |  |
|----|--|-----------|--|----|--------------------|--|--|--|

SI NO TIENE UNA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO INGRESE N/D

|    |                       |   |  |
|----|-----------------------|---|--|
| 14 | PREGUNTAS ADICIONALES | 1. ¿En que local compró o recibió su boleto ganador?  |  |
|    |                       | 2. ¿Este billete ganador ha sido alguna vez comprado, vendido o intercambiado?  |  |
|    |                       | 3. ¿Es usted el ganador original de este premio? (Excluyendo la venta original realizada por el vendedor de la Lotería) |  |
|    |                       | 4. ¿Es propietario, persona clave o empleado de un minorista de la Lotería de Oregon?                                   |  |
|    |                       | 5. Si es así, ¿qué minorista?   |  |
|    |                       | 6. ¿Ganó este premio en su lugar de trabajo?  |  |

|        |                          |                   |                          |
|--------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| 15     | TIPO DE PAGO PREFERIDO   |                   |                          |
| CHEQUE | <input type="checkbox"/> | TARJETA PREPAGADA | <input type="checkbox"/> |

|   |                         |
|---|-------------------------|
| 16  | DECLARACIÓN DEL GANADOR |
| Bajo pena de ley, declaro que el nombre, la dirección y el número de identificación de contribuyente que he suministrado, me identifica correctamente como el destinatario y el propietario legítimo del premio reclamado, y que el boleto adjunto a este reclamo no se ha hecho falsamente, alterado o falsificado. No soy el cónyuge, hijo, hermano, hermana o padre de ningún miembro de la Comisión de Lotería, el Director, los Subdirectores o cualquier empleado de la Lotería de Oregon. He leído y entiendo la información en el anverso y reverso de este formulario. |                         |

|   |                      |       |
|---|----------------------|-------|
|   | FIRMA DEL RECLAMANTE | FECHA |
| Cualquier persona que, con la intención de defraudar, falsifica o altera un boleto de lotería estatal es culpable de un delito grave de clase C castigable con hasta 5 años de prisión y una multa de \$125,000 (ORS 165.013, 161.605, 161.625) |                      |       |

### INTERNAL USE ONLY

● MAIL ● DROP BOX ● APPT.

|                       |          |
|-----------------------|----------|
| ID VERIFICATION       | SECURITY |
| VERIFIED PRIZE AMOUNT | PREP     |
| # OF TICKETS/TYPE     | ENTER    |
| V SI PB K MB          |          |
| MM CP P4 W4L          |          |
| CHECK PPC #           | APPROVE  |
| CLAIM NUMBER          | COMPLETE |

# INFORMACIÓN DEL FORMULARIO DE RECLAMO

1

La Lotería solo puede pagar un premio a una(s) persona(s) física(s); por favor no incluya el nombre de una empresa, club u organización. Ingrese su nombre legal por completo.

2-5

Dirección de envío. Los apartados postales son aceptables. **ATENCIÓN** El uso del correo certificado le permite realizar un seguimiento de su reclamo y verificar su recepción. *Nota: No hay seguro disponible para los billetes de lotería cuando se envían por correo u otros servicios de entrega. La Lotería no se hace responsable por boletos perdidos o robados.*

6

Ingrese su Número de Seguro Social (SSN) o Número de Identificación de Contribuyente Individual (ITIN)\*. Para los premios Jackpot Video Lottery™, la Lotería debe informar todos los premios Jackpot de \$1200 o más al Servicio de Impuestos Internos. La Lotería debe informar todos los premios del Jackpot al Departamento de Ingresos de Oregon y retener los impuestos estatales de acuerdo con la ley estatal y federal. Para todos los demás juegos de la Lotería, la Lotería debe informar todos los premios de \$600 o más al Servicio de Impuestos Internos y al Departamento de Ingresos de Oregon, y retener los impuestos estatales y federales sobre los ingresos de acuerdo con la ley estatal y federal.

7

Ingrese el mes/día/año en que nació.

8

Por favor proporcione su número de teléfono en donde puede ser contactado durante el día.

9

Marque sí o no si es ciudadano estadounidense o extranjero residente.

10

Ingrese su número de licencia de conducir y el estado donde se emitió, número de pasaporte o número de tarjeta de identificación. Aunque no se requieren documentos originales, deberá proporcionar una fotocopia de su(s) documento(s) de identificación válido(s) junto con su boleto ganador y este formulario de reclamo. Para obtener más información, incluidas las formas de identificación aceptables, visite [oregonlottery.org/claim-by-mail](http://oregonlottery.org/claim-by-mail).

11

Ingrese el monto del premio, si lo sabe. El monto del premio será verificado por el personal de la Lotería.

12

Si se compró más de un boleto para un juego (es decir: el juego Oregon's Game Megabucks<sup>SM</sup>, Powerball®, etc.) para el mismo sorteo (es decir, la misma fecha y hora) y tiene los mismos números seleccionados, todas las ganancias se deben sumar para propósito de la declaración de impuestos y requisitos de retención. El requisito se aplica si la cantidad total de ganancias de los boletos idénticos es mayor a \$1,500.

13

Introduzca la dirección de correo electrónico. Si no tiene una dirección de correo electrónico, ingrese N/D (no está disponible). Su correo electrónico puede usarse para contactarlo con respecto al estado de su reclamo y/o para ofertas promocionales de la Lotería de Oregon. Su correo electrónico nunca será proporcionado a terceros.

14

Preguntas adicionales sobre la ubicación de compra del boleto ganador.

15

Seleccione su tipo de pago preferido. Cheque o tarjeta prepaga.

16

Lea, firme y feche este artículo. Este formulario no será aceptado sin una firma original.

\*Requisito de divulgación: cada residente de los Estados Unidos que recibirá un pago de ganancias superiores a \$600 deberá proporcionar a la Lotería la información requerida en el formulario del Servicio de Impuestos Internos W-2G (o cualquier otro formulario requerido por el IRS), incluidos, entre otros al nombre del ganador, dirección y número de seguro social. Esta divulgación es obligatoria y la autoridad para dicha divulgación es 42 USC 405 (c) (2) ©, 26 CFR 31.3402 (q) -1 (e) y ORS 461. El número de seguro social del ganador se utilizará con el fin de identificación de deudores de manutención infantil, identificación de personas que han recibido un pago excesivo de asistencia para el cual el Departamento de Servicios Humanos o la Autoridad de Salud de Oregon ha emitido una orden final de pago excesivo según el capítulo 183 de la ORS, y presentar los documentos requeridos a las autoridades fiscales estatales y federales.

## ESTADO DE PAGO DE PREMIO

Cuando recibamos su reclamo de premio, lo incluiremos en nuestra página web con el estado de **In-Process** (en proceso). Una vez que se procese su reclamo, le enviaremos su premio por correo. Cuando lo hagamos, actualizaremos el estado a **Mailed** (enviado). Si no ve su nombre, eso significa que aún no hemos recibido su reclamo. Los pagos se procesarán y se enviarán por correo normalmente en un plazo de 14 días.

COMPRUEBE EL ESTADO DE PAGO DE SU PREMIO AQUÍ: [oregonlottery.org/claim-a-prize/prize-status](http://oregonlottery.org/claim-a-prize/prize-status)



## INFORMACIÓN PÚBLICA

De acuerdo con la Ley de Registros Públicos de Oregon, una vez que un premio ha sido validado, los siguientes hechos son información pública y pueden estar sujetos a divulgación de registros públicos:

- Juego en el que se ganó el premio.
- Fecha del sorteo del juego.
- Fecha de reclamo del premio.
- Cantidad de premio ganado.
- Lugar de venta/ciudad en la que se vendió el boleto ganador.



A partir del 27 de septiembre de 2025, el nombre y la dirección del ganador del premio están exentos de divulgación según la ley de registros públicos de Oregon y no pueden ser divulgados públicamente por la Lotería del Estado de Oregon ni por la comisión a menos que el ganador del premio proporcione autorización por escrito para dicha divulgación.