



請在交回領獎表格之前，閱讀所有相關的信息和說明。

如果你無法出示社會安全號碼、出生日期、姓名和完整地址（包括公寓或住所號碼）、城市、州、郵編和電話號碼，將可能令加州彩票局推遲或無法處理你的獎金兌領申請，或甚至導致你的獎金被征收額外的聯邦稅。加州收入所得稅不適用於彩票獎金。

如果你不是美國公民或者是一位外國籍居民，彩票局將按聯邦稅法規定，在你的獎金中征收附加稅。按照規定，彩票局會在持有社會安全號碼的美國公民和外國籍居民的獎金中收取25%的聯邦稅，而在非持有社會安全號碼的美國公民和外國籍居民的獎金中收取28%的聯邦稅。沒有標記居民身份狀況的領獎者將會被收取獎金全額30%的聯邦稅。聯邦稅率可能會變動。

請記得保留一份此表格的複印件

將此領獎表格寄至：

California Lottery
Attn: 2nd Chance Promotion
P. O. Box 1317
Sacramento, CA 95812-1317

獎金支付信息

遞交到彩票局總部處理的領獎申請，將由加州審計局以支票支付獎金。如果你在六個星期內沒有收到你的獎金，請在星期一至五，早上8點至下午5點，致電1-800-Lottery (568-8379)以聯絡彩票局。

對於共同獲得\$1,000,000或更多獎金、在領獎人數不多於100名，並完成遞交多名所有者領獎表格的領獎者，彩票局可以將獎金分開支付。你可以致電1-800-Lottery (568-8379)或至彩票局的任何區域辦公室以索取多名所有者領獎表格。

隱私聲明

1977年的信息慣例法案(Cal. Civ. Code sections 1798-1798.78, the Federal Privacy Act (Public Law 93-579), 5 U.S.C. section 552a, and Cal. Gov. Code sections 11015.5 and 11019.9, 要求在向個人收集個人信息的時候必須提供這一通知。

根據1984年的加州彩票法案 (Gov. Code sections 8880 et seq.) 規定，此表格所需的玩家信息將被用於驗證和處理你的領獎申請。根據國內稅收法Code sections 6011, 6041, 6109, 3402, 及據此制定的法規，彩票局要求獲取玩家的社會安全號碼或者納稅識別號碼 (SSN/TIN)，用作稅金的收取和報告。

你所提供的玩家信息可能會被透露給多個州和聯邦政府機構，包含但不限於：州審計局、專屬權稅委員會、健康和福利機構和國家稅務局。你自願提供的關於種族、家庭收入、教育、性別和工作的信息，將只會被彩票局用於內部人口研究（可能由代理商、承包商和第三方關聯機構完成）。將不會向任何州或聯邦政府機構或公眾人員透露此類信息。你有權通過聯絡位於700 North 10th Street, Sacramento, CA 95811的加州彩票局以獲取由彩票局所維護的個人資料，收件人：信息行為法協調員，法律服務 — 行政區劃。可致電916-822-8177聯絡信息行為協調員。

收集信息的目的和關聯性：收集信息將被用於驗證和處理領獎申請，以及與彩票局運營相關的銷售、市場營銷、調研、安全調查、法律審查、調查和策略規劃的目的。提交領獎表格，即你同意和准許以上的用途，對於已知或將來未知的涉及到本文所闡述的指定用途，都會放棄法律索賠。加州彩票局受限於公眾披露法律，有權使用特定的政府記錄。你的全名、買到中獎彩票的零售商名稱和地點、中獎日期和中獎金額，甚至你的總額和淨分期付款都屬公共記錄事項，並予以披露。除非是法律要求，彩票局將不會在未經過你的同意而透露其他任何個人或認證信息。若獲悉是未成年人，將不會予以收集或接受任何信息。你可能需要參加新聞發佈會。

彩票、交易、購買、領獎和獎金支付都受限於聯邦和州法律，及加州彩票局法規、條例和程序。在彩票局分區辦公室和我們的網站www.calottery.com都可索取條例的複印件。驗證失效則領獎表格無效。



PLAYER INFORMATION

LAST NAME: _____ SUFFIX: _____ FIRST NAME: _____ M.I.: _____
 ADDRESS 1: _____
 ADDRESS 2: _____
 CITY: _____ STATE: _____ ZIP CODE: _____
 EMAIL: _____

BIRTH DATE: ____ / ____ / ____ SOCIAL SECURITY NUMBER: ____ - ____ - ____ I do not have a Social Security Number
Month Day Year

I am **Not** a U.S. citizen, and I am **Not** a resident alien DAYTIME PHONE NUMBER: (____) _____
Area Code

Are you a Lottery Retailer? Yes No Are you employed by a Lottery retailer? Yes No Are you related to a Lottery retailer? Yes No

PRIZE INFORMATION

PRIZE NAME: _____ DRAWING NAME: _____
 TICKET ID/ ENTRY CODE: _____ DRAWING ID (IF APPLICABLE): _____

PROVIDING THE FOLLOWING INFORMATION IS VOLUNTARY

Which of the following do you consider yourself to be?

African American Hispanic
 Asian White
 Other (specify) _____

Household income (Check one)

Under \$20,000 \$50,000 to \$75,000
 \$20,000 to \$35,000 Over \$75,000
 \$35,000 to \$50,000 Number of people in household (including yourself) _____

Education (Check one)

Did not finish high school Some College
 High School graduate or GED Graduated college

Gender (Check one)

Male
 Female

Occupation (Check all that apply)

Student Unemployed
 Employed Retired

I declare under penalty of perjury and the laws of the State of California, included but not limited to California Penal Code sections 118 and 72, that I am the rightful owner of the 2nd chance entry referenced in this form from the California State Lottery, that I am 18 years of age or older, and that all information provided is true and correct. I understand that any person who, with intent to defraud, falsely makes, alters, forges, or counterfeits a Lottery ticket is in violation of State law and could be liable for criminal penalties.

Winner's Signature: _____ Date: _____

(Only one signature is permitted)

FOR DISTRICT OFFICE USE ONLY			
CLAIMANT I.D. CODE	DISTRICT OFFICE CODE	DATE RECEIVED	POST MARK DATE
DRAW DATE	INITIALS	CONTROL NUMBER	

FOR HEADQUARTERS USE ONLY		
CODE(S)		
REASON		
RELEASED		
CRN	INITIAL	FINAL