

Información importante sobre la designación de beneficiarios

Un beneficiario es una persona o entidad designada que heredará los activos en su cuenta de RISavers. Use este formulario para indicar el beneficiario o beneficiarios que recibirán sus activos en caso de su muerte. Si no designa a un beneficiario o si todos sus beneficiarios primarios y contingentes fallecen antes que usted, en el caso de su fallecimiento, su cuenta IRA se pagará a su patrimonio

Esta designación de beneficiario anula todas las designaciones anteriores para esta IRA.

¿Necesitas ayuda?

Empleadores llámanos de lunes a viernes entre 8am–6pm, EST al 1-833-868-4732

Empleados llámanos de lunes a viernes entre 8am–6pm, EST al 1-833-669-4336

Envíe el formulario a:

RISavers Program
PO Box 534483
Pittsburgh, PA 15253-4483

Correo de servicio expreso:

RISavers Program
Attention: 534483
500 Ross Street
154-0520
Pittsburgh, PA 15262

www.RISavers.gov

1 Información del propietario de la IRA (Todas las casillas son obligatorias)

Número de cuenta

Número de seguro social o número de identificación fiscal

Nombre legal del propietario del IRA (Nombre). (Inicial del segundo nombre)

Nombre legal del propietario del IRA (Apellido)

Número de teléfono (en caso de que tengamos una pregunta sobre su cuenta)

2 Designación de beneficiarios (Todas las casillas son obligatorias)**Beneficiarios primarios**

(El porcentaje total designado para todos los beneficiarios primarios de esta IRA debe ser igual al 100%. Use números enteros cuando indique el porcentaje para el/los beneficiario(s). Si se designa más de un beneficiario y no se proporcionan porcentajes, se les asignará un porcentaje igual de la IRA a cada uno de los beneficiarios).

Primer nombre/nombre del fideicomiso/entidad. (Inicial del segundo nombre)

Apellido/nombre del fideicomiso/entidad

Número de seguro social o número de
identificación fiscal

Fecha de nacimiento o del fideicomiso (mes/día/año)

Dirección (no podemos aceptar un apartado postal)

Ciudad

Estado

Código postal

Relación

☐

Mi esposo(a)

☐

Mi hijo(a)

☐

Mi pariente

☐

Otro

Porcentaje designado

Primer nombre/nombre del fideicomiso/entidad

(Inicial del segundo nombre)

continúa de la página 2

Apellido/nombre del fideicomiso/entidad

Número de seguro social o número de identificación fiscal

Fecha de nacimiento o del fideicomiso
(mes/día/año)

Dirección (no podemos aceptar un apartado postal)

Ciudad

Estado

Código postal

Relación

☐

Mi esposo(a)

☐

Mi hijo(a)

☐

Mi pariente

☐

Otro

_____%
Porcentaje designado

1 0 0 %
Porcentaje total de todos los beneficiarios principales

Beneficiarios contingentes

(El porcentaje total designado para todos los beneficiarios contingentes de esta IRA debe ser igual al 100%. Use números enteros al indicar el porcentaje para el/los beneficiario(s). Si se designa más de un beneficiario y no se proporcionan porcentajes, se les asignará un porcentaje igual de la IRA a cada uno de los beneficiarios. El saldo en la cuenta se pagará a estos beneficiarios si todos los beneficiarios primarios han fallecido antes que el propietario del IRA).

Primer nombre/nombre del fideicomiso/entidad.

(Inicial del segundo nombre)

Apellido/nombre del fideicomiso/entidad

Número de seguro social o número de
identificación fiscalFecha de nacimiento o del fideicomiso
(mes/día/año)

Dirección (no podemos aceptar un apartado postal)

continúa de la página 3

Ciudad

Estado

Código postal

Relación☐

Mi esposo(a)

☐

Mi hijo(a)

☐

Mi pariente

☐

Otro

_____%
Porcentaje designado

Primer nombre/nombre del fideicomiso/entidad

(Inicial del segundo nombre)

Apellido/nombre del fideicomiso/entidad

Número de seguro social o número de
identificación fiscalFecha de nacimiento o del fideicomiso
(mes/día/año)

Dirección (no podemos aceptar un apartado postal)

Ciudad

Estado

Código postal

Relación☐

Mi esposo(a)

☐

Mi hijo(a)

☐

Mi pariente

☐

Otro

_____%
Porcentaje designado

1 0 0 %
Porcentaje total de todos los beneficiarios contingents

☐

Marque aquí si se enumeran beneficiarios adicionales en una página adjunta. Número total de anexos adjuntos a este IRA.

3 Firma del propietario de la IRA

Entiendo que puedo reemplazar las designaciones de mis beneficiarios en cualquier momento completando y entregando el formulario correspondiente a RISavers. Ni el tutor de IRA ni RISavers me han brindado asesoramiento fiscal o legal con respecto a las designaciones de mis beneficiarios

Firma del propietario de la IRA

Fecha (mm/dd/aaaa)