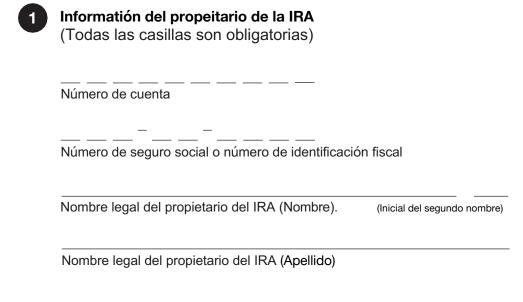


Designación de Beneficiarios

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.



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

¿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







Designatión 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/nom	bre del fideicomiso/entida	ad			
Número de s	eguro social o número de n fiscal)	Fecha de nacimier	 nto o del fideicom	 iiso (mes/día/año)
Dirección (no	podemos aceptar un apa	artado postal))		
Ciudad		Estado	Código postal		
Relación	Mi esposo(a)	Mi hijo	o(a) Mi par	iente O	tro
					Porcentaje designado
Primer nomb	ore/nombre del fideicomis	o/entidad	(Inicial	del segundo nom	nbre)







continúa de la página 2						
Apellido/nombre del fideicomiso/entida	ad					
Número de seguro social o número de identificación fiscal Fecha de nacimiento o del fideico (mes/día/año)						
Dirección (no podemos aceptar un apa	artado postal)					
Ciudad	Estado Código p	 ostal				
Relación Mi esposo(a)	Mi hijo(a)	Mi pariente	Otro			
			Porc	entaje designado		
	Porce	entaje total de tod	los los benefici	<u>1</u> <u>0</u> <u>0</u> % arios principales		
Benficiarios contingentes (El porcentaje total designado para to Use números enteros al indicar el por y no se proporcionan porcentajes, se beneficiarios. El saldo en la cuenta se fallecido antes que el propietario del	rcentaje para el/los bene e les asignará un porcent e pagará a estos benefic	ficiario(s). Si se de aje igual de la IRA	signa más de ur a cada uno de la	beneficiario os		
Primer nombre/nombre del fideicomise	o/entidad.	(Inicial del segun	do nombre)			
Apellido/nombre del fideicomiso/entida	ad					
Número de seguro social o número de identificación fiscal	e Fecha de	nacimiento o del (mes/día/a				
Dirección (no podemos aceptar un ap	artado postal)					







continúa de la	página 3				
Ciudad		Estado	Código postal		
Relación	Mi esposo(a)	Mi hij	o(a) Mi pariente	Otro	%
					Porcentaje designado
Primer nombre	e/nombre del fideicomiso	o/entidad	(Inic	ial del seguno	lo nombre)
Apellido/nomb	re del fideicomiso/entida	ad			
	guro social o número de cicación fiscal	-	Fecha de nacimiento o (mes/di		0
Dirección (no p	oodemos aceptar un ap	artado postal	_		
Ciudad		Estado	Código postal		
Relación	Mi esposo(a)	O Mi hij	o(a) Mi pariente	Otro	
					Porcentaje designado
			Porcentaje total de to	odos los ben	<u>1</u> <u>0</u> <u>0</u> % eficiarios contingents
	aquí si se enumeran ber anexos adjuntos a este		cionales en una página ad	junta. Número)





4		
	9	h
V	J	,

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					
associatificatio fissali o logal con respecte a las designaciones de mis se					
Firma del propietario de la IRA	Fecha (mm/dd/aaaa)				

