

Información importante sobre la designación de beneficiarios

Un beneficiario es una persona o entidad designada que heredará los activos en su cuenta de Vermont Saves. 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.

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)

¿Necesitas ayuda?

Empleadores llámanos de lunes a viernes entre 9am–6pm, EST al 1-844-599-4911

Empleados llámanos de lunes a viernes entre 9am–6pm EST al 1-844-750-7957

Envíe el formulario a:

Vermont Saves
PO Box 534497
Pittsburgh, PA 15253-4497

Correo de servicio expreso:

Vermont Saves
500 Ross Street
154-0520
Pittsburgh, PA 15262

VTSaves.Vermont.gov

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 fiscal

____ - ____ - ____
Fecha 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 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 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 Vermont Saves. Ni el tutor de IRA ni Vermont Saves 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)