

Un beneficiario es una persona o entidad designada que heredará los activos en su cuenta de MERIT. 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 propeitario 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 1-833-608-8811

Empleados llámanos de lunes a
viernes entre 9am–6pm EST al 1-
833-608-8840

Las personas con incapacidades
auditivas o del habla pueden marcar
711 para acceder al Servicio de
retransmisión de
telecomunicaciones (TRS) desde un
teléfono o TTY.

Llene el formulario por completo
y devuélvalo a su empleador o
envíalo por correo a MERIT.

Envíe el formulario a:

MERIT
PO Box 534495
Pittsburgh, PA 15253-4495

Correo de servicio expreso:

MERIT
500 Ross Street, 154-0520
Pittsburgh, PA 15262

MERITSaves.com

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)

continúa de la página 3

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)

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 contingentes

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 Maine Retirement Investment Trust (MERIT). Ni el tutor de IRA ni MERIT 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)