Illinois Secure Choice
Retirement Savings Program

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS

Un beneficiario es una persona o entidad designada que heredará los activos en su cuenta de Illinois Secure Choice. Use este formulario para indicar el beneficiario o beneficiarios que recibirán sus activos en caso de su muerte. Si necesita agregar más beneficiarios de los que caben en este formulario, complete el Anexo de designación de beneficiarios y envíelo con este formulario. 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 (cuenta individual de retiro).

Debe devolver los formularios completados por correo a Illinois Secure Choice.	Illinois Secure Choice PO Box 56000 Boston, MA 02205	**Dirección para la entrega al siguiente día:**	Illinois Secure Choice 95 Wells Avenue, Suite 155 Newton, MA 02459
855-650-6914 8 am a 8 pm Horario Estándar Central L-V		saver.ilsecurechoice.com	

1. INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO DE LA IRA *(Todas las casillas son obligatorias)*

Número de cuenta

___ — __ — ____
Número de seguro social o número de identificación fiscal (ITIN)

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)*

©2018 Ascensus, LLC

2. DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS *(Todas las casillas son obligatorias)*

Yo designo que después de mi muerte, los activos en esta cuenta se pagarán al beneficiario o beneficiarios designados a continuación. El interés de cualquier beneficiario que se muere antes que yo terminará por completo, y dicho interés se asignará aumentando el interés porcentual de los beneficiarios restantes en forma proporcional. Si no se nombran beneficiarios o si todos mis beneficiarios primarios y contingentes se mueren antes que yo, mi patrimonio será mi beneficiario.

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 (ITIN) — 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)*

Apellido/Nombre del Fideicomiso/Entidad

Número de seguro social o número de identificación fiscal (ITIN) — 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 %

Porcentaje total de todos los beneficiarios principales 1 0 0 %

©2018 Ascensus, LLC

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 (ITIN) 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)*

Apellido/Nombre del Fideicomiso/Entidad

Número de seguro social o número de identificación fiscal (ITIN) 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 %

Porcentaje total de todos los beneficiarios contingentes 1 0 0 %

☐ Marque aquí si se enumeran beneficiarios adicionales en un Anexo de *designación de beneficiario adjunto.*
Número total de anexos adjuntos a este IRA _____

©2018 Ascensus, LLC

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 Illinois Secure Choice. Ni el tutor de IRA ni Illinois Secure Choice me han brindado asesoramiento fiscal o legal con respecto a las designaciones de mis beneficiarios.

Designo a las personas o entidades mencionadas anteriormente como mis beneficiarios principales y/o contingentes de esta IRA. Por la presente, revoco todas las designaciones de beneficiarios anteriores, si las hubiera, hechas por mí.

Firma del propietario de la IRA

Fecha *(mes/día/año)*

4. CONSENTIMIENTO CONYUGAL

Omita esta sección a menos que viva en uno de los siguientes estados: Alaska, Arizona, California, Idaho, Louisiana, Nevada, New Mexico, Texas, Washington, o Wisconsin. *Si reside en uno de estos estados, está casado(a) en el momento de su fallecimiento y designa a alguien que no sea o además de su cónyuge, debe obtener el consentimiento de su cónyuge o su IRA puede pagarse a su cónyuge al momento de su fallecimiento.*

ESTADO CIVIL ACTUAL

☐ **No estoy casado(a) –** Entiendo que, si me caso en el futuro, debería revisar los requisitos para obtener el consentimiento conyugal.

☐ **Estoy casado(a) –** Entiendo que, si elijo designar a un beneficiario principal que no sea o además de mi cónyuge, es posible que mi cónyuge deba firmar a continuación.

CONSENTIMIENTO DE CÓNYUGE

Soy el cónyuge del propietario de la IRA mencionado anteriormente. Reconozco que he recibido una divulgación justa y razonable de los bienes y obligaciones financieras de mi cónyuge. Debido a las importantes consecuencias fiscales de renunciar a mi interés en esta IRA, me han aconsejado ver a un profesional de impuestos calificado.

Por la presente, renuncio a cualquier interés que pueda tener en esta IRA y acepto la designación de beneficiario indicada anteriormente. Asumo la responsabilidad total por cualquier consecuencia adversa que pueda resultar. ***Nota:*** *No firme a continuación hasta que esté en presencia del notario autorizado que presta el servicio notarial.*

Firma del cónyuge

Fecha *(mes/día/año)*

(Su firma debe ser notariada. Consulte a continuación. No podemos aceptar una garantía de firma en lugar del sello de un notario.)

ESTADO DE _____ ss.:

CONDADO DE _____

Este documento fue reconocido ante mí el _____ (fecha) por _____ (nombre del cónyuge), quien certifica la exactitud de la firma de dicho cónyuge.

Firma del notario público

Fecha *(mes/día/año)*

Nombre del notario público *(Nombre, Inicial del segundo nombre, Apellido)*

Mi comisión expira:

Fecha *(mes/día/año)*

El notario debe colocar el sello aquí

©2018 Ascensus, LLC