







### 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 (mm/dd/aaaa)

### 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 (mm/dd/aaaa)

(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 (mm/dd/aaaa)

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

El notario debe colocar el sello aquí

Mi comisión expira:

--

Fecha (mm/dd/aaaa)