

INSCRIPCIÓN

INSTRUCCIONES: Complete este Formulario de Inscripción y un Formulario de Asignación de Beneficiario cuando cumpla con los requisitos de elegibilidad de su Plan de Retiro (Plan). Se recomienda que complete la Asignación del Beneficiario incluso si decide no participar en esta ocasión. Si usted no cuenta con una Asignación de Beneficiario y su empleador realiza una aportación discrecional en su beneficio, en el caso de su muerte el Documento del Plan determinará quién(es) es(son) su(s) beneficiario(s). Regrese los formularios completos a su Administrador de Beneficios interno. Pension Dynamics configurará su cuenta en un periodo máximo de dos (2) días hábiles después de recibir los formularios completos de su empleador. Una vez que esté configurada su cuenta, usted puede tener acceso a una copia del Resumen de la Descripción del Plan (SPD) ingresando a su cuenta en www.pensiondynamics.com. Consulte su Folleto de Información del Empleado para encontrar las instrucciones de acceso a la cuenta.

Plan: _____

Ejemplo "Plan de jubilación ABC Company 401 (k)" Si no está seguro acerca de su nombre de plan, comuníquese con su departamento de recursos humanos o beneficios.

SECCIÓN 1. INFORMACIÓN DEL EMPLEADO

Nombre _____ Número de Seguridad Social _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ Estado civil _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección de correo electrónico personal _____ Número de teléfono de día _____ Número de teléfono de noche _____

SECCIÓN 2. TIPO DE INSCRIPCIÓN

Nuevo Reconstratación Reconstratación
Sólo para reconstratación: Fecha original de rescisión _____ Fecha original de contratación _____
Fecha de contratación o reconstratación _____

SECCIÓN 3. TIPO DE APORTACIÓN (Para las Restricciones del Plan de Pensión IRS para el año, visite www.pensiondynamics.com/resources.)

Diferimiento máximo: Puede diferir el que sea menor entre el 100%, sujeto a la retención de ingresos requerida, de su compensación bruta por año del plan o la cantidad máxima permitida por el IRS por año calendario. Este límite del IRS está indexado anualmente a los ajustes al costo de la vida. Este límite aplica a todos los diferimientos electivos de un empleado de acuerdo a todos los planes en efectivo o diferidos en los que el empleado participa, incluyendo dos o más planes de dos o más empleadores no relacionados.

Elijo diferir una parte de mi compensación al Plan
A partir de _____ (Fecha de alta: Consulte su SPD y revise con su Administrador de Beneficios interno el plazo de presentación.)

Por este medio autorizo las deducciones de nómina POR PERIODO DE PAGO/POR CHEQUE DE PAGO (la que aplique) en lo siguiente: (Consulte su SPD para determinar si su plan admite Roth. Si elige Roth y su plan no lo permite, sus contribuciones serán deducidas antes de impuestos.)

Antes de impuestos _____ % del SALARIO o \$ _____

Roth después de impuestos (si es permitido) _____ % del SALARIO o \$ _____

Elijo **NO** diferir una parte de mi compensación al Plan
Entiendo que puedo registrarme en subsecuentes periodos de registro (consulte su SPD). Se recomienda que complete la Asignación del Beneficiario incluso si decide no participar en este momento. Será necesario en el caso que su empleador realice contribuciones discrecionales al Plan.

SECCIÓN 4. CONTRIBUCIONES REALIZADAS A OTRO(S) PLAN(ES) DE RETIRO

¿Realizó alguna contribución a cualquier otro plan de retiro durante este año calendario? No Sí En caso afirmativo, conteste lo siguiente.

Cantidad \$ _____ Tipo/Nombre de plan de retiro _____

SECCIÓN 5. INSTRUCCIONES DE LA INVERSIÓN (Consulte su Folleto de Información del Empleado para conocer información sobre las inversiones e instrucciones para el acceso a su cuenta para elegir sus inversiones en línea.)

SECCIÓN 6. AUTORIZACIÓN DEL EMPLEADO

Comprendo que puedo cambiar esta elección y que puedo suspender mi contribución notificando al Administrador de Beneficios interno como se indica en el Plan SPD. Entiendo también que mi contribución puede ser reembolsada junto con ganancias o pérdidas aplicables para cumplir con las regulaciones del IRS. Comprendo que el Plan me permite elegir la(s) inversión(es) para mi cuenta y que mi cuenta será cargada proporcionalmente con las ganancias o pérdidas de dichas inversiones.

Firma _____ Fecha _____