

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y CAMBIO PLAN DE RETIRO MAESTRO

NOMBRE DEL PLAN		NOMBRE DEL PATRONO		
NOMBRE, INICIAL Y DOS APELLIDOS		SEGURO SOCIAL	CORREO ELECTRÓNICO	
DIRECCIÓN		CÓDIGO POSTAL		
NÚMERO DE EMPLEADO	FECHA DE EMPLEO	<input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> SOLTERO	FECHA DE NACIMIENTO	

### APORTACIONES ANTES DE IMPUESTOS

Autorizo a mi patrono, que en cada período de pago, aporte de mi salario bruto el porcentaje aquí indicado y deposite dicha cantidad en el plan de retiro correspondiente a \_\_\_\_\_% (hasta un 100%), pero nunca en exceso anual de:

**Cantidad:** \$15,000

**Año(s):** 2020 en adelante

### APORTACIONES DESPUÉS DE IMPUESTOS

Autorizo a mi patrono, que en cada período de pago, aporte de mi salario neto el porcentaje o cantidad aquí indicada y deposite dicha cantidad en el plan de retiro correspondiente a \_\_\_\_\_% o \$\_\_\_\_\_ dólares.

### TIPO DE ELECCIÓN

- Elección efectiva \_\_\_\_\_
- Nueva Inscripción Efectivo \_\_\_\_\_
- Reinscripción
- Suspensión de aportaciones
- Reinstalación de aportaciones
- Cambio de porcentaje en aportaciones
- After-Tax de \_\_\_\_\_
- Cambio de beneficiarios Efectivo \_\_\_\_\_
- Cambio de dirección
- Cambio de nombre/apellido a: \_\_\_\_\_
- No deseo participar en el plan
- No deseo participar del Programa de Incrementos Automáticos

Para elegir cómo invertir sus aportaciones futuras en el Plan, acceda su cuenta a través de [www.popular.com/401k](http://www.popular.com/401k). Si no provee instrucciones de inversión, si las aportaciones se depositan en el Plan previo a que Banco Popular haya recibido su elección de inversión, sus aportaciones serán invertidas en la opción de inversión predeterminada por su Patrono. Acceda [www.popular.com/401k](http://www.popular.com/401k) para realizar su elección de inversión.

### BENEFICIARIO(S) PRIMARIO(S)

NOMBRE	RELACIÓN	SEGURO SOCIAL	%

### BENEFICIARIO SECUNDARIO(S) En caso de muerte de beneficiario(s) primario(s)

NOMBRE	RELACIÓN	SEGURO SOCIAL	%

Nota: Si usted es casado(a) y su cónyuge no es su único beneficiario, su cónyuge deberá firmar la siguiente sección. La certificación debe ser jurada ante un notario público o firmada en presencia del Administrador del plan.

Yo, \_\_\_\_\_, soy el(la) cónyuge legal del participante que firma el formulario y renuncio a la designación de único beneficiario, como indicado en la sección anterior de este documento. Renuncio al derecho de recibir los beneficios del plan que hubiesen sido míos en caso del fallecimiento de mi cónyuge.”

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CÓNYUGE

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
SELLO NOTARIO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE ABOGADO NOTARIO O ADMINISTRADOR DEL PLAN

\_\_\_\_\_  
FECHA

Por el presente certifico que la información anterior es cierta y correcta a mi mejor entender.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PARTICIPANTE

\_\_\_\_\_  
FECHA

### USO OFICIAL

PROCESADO POR	FECHA	REVISADO POR	FECHA
---------------	-------	--------------	-------

