



Plan de inversión 529 de Pensilvania

Formulario de transferencia entrante

- Complete este formulario para iniciar una transferencia directa de activos de otro plan 529 o de una cuenta de ahorro para la educación a una cuenta existente del Plan de inversión PA 529. Si no ha abierto una cuenta, también deberá completar y adjuntar una Solicitud de inscripción. En caso de trasladar activos de más de una cuenta, deberá completar un formulario por separado para cada cuenta.
- **Atención:** Contacte con la institución financiera que tiene en estos momentos los activos para verificar la dirección postal correcta, si se requiere o no una garantía de firma y para saber si tiene algún requisito adicional para traspasar estos activos.
- Escriba con claridad, de preferencia en mayúsculas y con tinta negra.

Puede descargar los formularios de nuestra página web www.PA529.com. O puede llamarnos para solicitar cualquier formulario al **1-800-440-4000**. Entregue este formulario y cualquier otro documento requerido en el sobre adjunto, o envíelo por correo: **Pennsylvania 529 Investment Plan, P.O. Box 55378, Boston, MA 02205-5378**. Si desea recibirlo de un día para otro o por correo certificado, envíelo a: **Pennsylvania 529 Investment Plan, 95 Wells Avenue, Suite 155, Newton, MA 02459-3204**.

1. Tipo de transferencia

- Transferencia desde otro plan de ahorro universitario 529 cualificado.
- Transferencia desde una cuenta de ahorro para la educación.

2. Información sobre la cuenta del Plan de inversión PA 529

Número de cuenta *(Si no ha abierto una cuenta, deberá completar y adjuntar también una Solicitud de inscripción.)*

Número de Seguridad Social u otro número de identificación fiscal

Nombre del beneficiario *(nombre, inicial del segundo nombre, apellidos)*

Número de teléfono diurno

Número de teléfono nocturno

Name of Beneficiary *(first, middle initial, last)*

Número de la Seguridad Social del beneficiario o número de identificación fiscal individual

RECUERDE FIRMAR EN LA SECCIÓN 5.



3. Administrador actual del plan 529 o depositario de la cuenta de ahorro para la educación

Atención: El plan 529 o la cuenta de ahorro para la educación desde la que está trasladando los activos debe tener el mismo nombre de titular de la cuenta y número de Seguridad Social u otro número de identificación fiscal que su cuenta del Plan de inversión PA 529.

Nombre del administrador o depositario actual del plan (normalmente una institución financiera)

Dirección postal

Ciudad

Estado

Código postal

Persona de contacto

Número de teléfono

 Marque esta casilla si el beneficiario de esta cuenta **no coincide con** el beneficiario indicado en la **sección 2**.

4. Instrucciones para el administrador actual del plan 529 o el depositario de la cuenta de ahorro para la educación

Los activos que se describen a continuación deben estar todos en poder de la institución financiera indicada en la **sección 3**. Si traslada activos de más de una institución, complete un formulario distinto para cada una de ellas. El producto de su transferencia se invertirá de acuerdo con las instrucciones de asignación archivadas para su cuenta en el momento en que se reciban los activos.

Marque y complete una opción.

A. A. Transferir todos los activos de mi cuenta.

Número de cuenta

Valor estimado de la cuenta: \$

B. B. Transferir una parte de los activos como se indica a continuación. (Para enumerar más de tres inversiones, utilice una hoja aparte.)

Número de cuenta

Nombre de la inversión

 o \$

Todo

Cantidad en Dolar

Número de cuenta

Nombre de la inversión

 o \$

Todo

Cantidad en Dolar

Número de cuenta

Nombre de la inversión

 o \$

Todo

Cantidad en Dolar

5. Firma—USTED DEBE FIRMAR A CONTINUACIÓN

Si el administrador actual de su plan 529 o el depositario de su cuenta de ahorro para la educación exige una garantía de firma, no firme a continuación hasta que se encuentre en presencia del funcionario autorizado de un banco, corredor de bolsa u otra institución financiera cualificada. Un notario público no puede ofrecer una firma de garantía, ni usted puede garantizar su propia firma.

Certifico que he leído la **Declaración informativa, así como el Acuerdo de participación del Plan de inversión PA 529** y que comprendo las normas y reglamentos que rigen las transferencias directas procedente de otros planes 529 y cuentas de ahorro para la educación. Entiendo que las regulaciones del IRS permiten una sola transferencia de este tipo para el mismo beneficiario en un período de 12 meses.

▶

Firma del titular de la cuenta

- -

Fecha (día, mes, año)

Firma de garantía—SI CORRESPONDE

Consulte con el administrador de su plan 529 actual o con el depositario de su cuenta de ahorro para la educación para saber si se requiere una firma de garantía (es decir, una certificación de que su firma es auténtica) a continuación para procesar esta transferencia. La falta de una firma de garantía requerida podría retrasar esta reinversión.

▶

Firma del aval

Cargo/nombre de la institución

- -

Fecha (día, mes, año)

Funcionario autorizado para colocar el sello aquí

6. Autorización y aceptación (El plan de inversiones PA 529 completará esta sección.)

Por la presente, el Plan de inversiones PA 529 se compromete a aceptar la transferencia aquí descrita y, una vez recibida, depositará los fondos en la cuenta establecida en nombre de la persona que aquí se menciona.



Firma autorizada, Plan de inversión PA 529

Instrucciones al depositario

Envíe el producto del reembolso por cheque a Pennsylvania 529 Investment Plan, P.O. Box 55378, Boston, MA 02205-5378. **Haga el cheque pagadero a PA 529 Investment Plan. Incluya el número de Seguridad Social del titular de la cuenta u otro número de identificación fiscal en el cheque, y adjunte un estado de cuenta en el que se detallen las aportaciones y ganancias en la cuenta.**

Página en blanco