

Cuenta my529 _____

Fecha de Recepción/Iniciales _____

Fecha de Procesamiento/Iniciales _____

Formulario 200

Autorización/Cambio de Contribuciones Electrónicas Únicas o Periódicas

ACERCA DE ESTE FORMULARIO

- Utilice este formulario para autorizar contribuciones electrónicas únicas o periódicas desde su cuenta corriente o de ahorros a una cuenta my529. También puede cambiar su monto de contribución, las fechas en las que se realizan las contribuciones, la información de su cuenta corriente o de ahorros, o cancelar sus contribuciones electrónicas únicas o periódicas en su totalidad.

INFORMACIÓN IMPORTANTE ACERCA DE SU CONTRIBUCIÓN ELECTRÓNICA ÚNICA O PERIÓDICA

- **Se debe abrir una cuenta my529 antes de que las contribuciones electrónicas únicas o periódicas puedan ser autorizadas.** Para definiciones y descripciones completas, consulte la Descripción del programa.
- Las contribuciones electrónicas únicas o periódicas a una cuenta Ley Uniforme de Donaciones a Menores/Ley Uniforme de Transferencias a Menores (UGMA/UTMA) pueden no ser autorizadas y configuradas en línea. Utilice este formulario para hacer o agregar contribuciones electrónicas únicas o periódicas a una cuenta UGMA/UTMA.
- Verifique la fidelidad de la información brindada, ya que las transacciones rechazadas pueden hacer que las tarifas sean determinadas por my529 y/o su institución financiera.
- Las solicitudes que estén en buenas condiciones generalmente se completarán dentro de los tres días hábiles posteriores a la recepción de este formulario de my529.

ENVIAR ESTE FORMULARIO

- Por favor imprima de forma clara, preferiblemente en mayúscula, usando tinta negra o azul.
- Para hacer alguna pregunta sobre cómo completar este formulario, comuníquese con my529 al número gratuito 800.418.2551 en días hábiles desde las 7 am a las 5 pm, Hora de la Montaña.
- Envíe este formulario a: my529, PO Box 145100, Salt Lake City, UT 84114-5100. Para entregas de un día para otro, envíelo a: my529, Utah Board of Higher Education Building, Gateway 2, 60 South 400 West, Salt Lake City, UT 84101-1284. También puede enviar este formulario por fax al 800.214.2956.

1 Información de la Cuenta my529

Número de Cuenta my529	Apellido del Titular de la Cuenta/Agente	Nombre
Teléfono principal	Teléfono alternativo	Correo electrónico
Apellido del Beneficiario		Nombre

Continuación en la Próxima Página ➔

2 Opciones de Contribución

Seleccione todas las que apliquen:

- Realizar una contribución electrónica única.** Por lo general, su contribución electrónica se extraerá de su cuenta bancaria dentro de tres a cinco días hábiles posteriores a la recepción de este formulario por parte de my529. *Complete las secciones 4, 5, y 6.*

Monto de la transacción \$ _____

- Agregar una contribución electrónica periódica.** *Complete las secciones 3, 4, 5 y 6.*

Monto por débito \$ _____

- Cambiar el monto de mi contribución electrónica periódica.** *Seleccione el mes en el que empieza el cambio en la sección 3 y luego complete la sección 6.*

Monto actual \$ _____

Monto nuevo \$ _____

- Cambiar la fecha de mi contribución electrónica periódica.** *Seleccione las nuevas fechas de contribución electrónica periódica en la sección 3 y luego complete la sección 6.*

- Cambiar la información de mi cuenta bancaria.** *Seleccione el mes en el que empieza el cambio en la sección 3 y luego complete las secciones 4, 5 y 6.*

- Cancelar mis contribuciones electrónicas únicas o periódicas.** *Complete la sección 6.*

3 Programa de Contribuciones Periódicas

La primera contribución no puede tardar más de 60 días desde la fecha en que se envía este formulario.

Si no selecciona un mes, se elegirá el primer mes disponible. Si no selecciona una fecha, sus contribuciones electrónicas se invertirán el día 25 de cada mes. Si la fecha que selecciona es un día no hábil, la transacción tendrá lugar el siguiente día hábil.

Seleccione el **mes** para empezar (o cambiar) sus contribuciones electrónicas. (Seleccione uno solo.)

ENE FEB MAR ABR MAY JUN JUL AGO SEP OCT NOV DIC

Seleccione las **fechas** para invertir contribuciones en su cuenta my529. (Puede elegir hasta dos fechas por mes.)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14
 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28

4 Información del Titular de la Cuenta Bancaria

Apellido del Titular de la Cuenta Bancaria _____ Nombre _____

Teléfono principal _____ Teléfono alternativo _____ Correo electrónico _____

Apellido del Titular de la Cuenta Bancaria Conjunta _____ Nombre _____



5 Información de la Cuenta Bancaria

Nombre del Banco

Teléfono del Banco

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de Ruta ABA

Número de Cuenta Bancaria

Tipo de cuenta bancaria: Corriente (Adhiera su cheque anulado abajo) De Ahorros (adhiera el comprobante de retiro pre impreso abajo)

Si no selecciona un tipo de cuenta bancaria, my529 automáticamente seleccionará la bancaria.

ADHIERA EL CHEQUE ANULADO O EL COMPROBANTE DE RETIRO DE AHORROS PREIMPRESO EN ESTE ESPACIO

(Obligatorio solo para configurar nuevas contribuciones electrónicas únicas o periódicas o para cambiar la información bancaria.)

Notas:

1. Otra documentación bancaria oficial (es decir, estado bancario, carta del banco) que verifique que el nombre del titular de la cuenta bancaria y el número de cuenta bancaria sean aceptables.
2. Agentes de Cuenta UGMA/UTMA de my529: Por favor proporcione un comprobante de retiro o cheque anulado que demuestre la designación UGMA/UTMA de la cuenta bancaria. Si no figura UGMA/UTMA en el comprobante de retiro o el cheque anulado, por favor proporcione el comprobante de retiro o el cheque anulado y cualquier documentación adicional que indique que los fondos son UGMA/UTMA.

6 Autorización de Firma

- Por el presente autorizo a my529 a debitar una contribución electrónica única y/o contribuciones electrónicas periódicas de mi cuenta corriente o de ahorro. Esta autorización tiene vigencia hasta que my529 haya recibido una notificación por mi parte de su cancelación y my529 haya tenido una oportunidad razonable de actuar sobre el aviso de cancelación. Comprendo que las transacciones rechazadas pueden hacer que las tarifas sean determinadas por my529 y/o su institución financiera. Si la cuenta bancaria es de titularidad conjunta, certifico que estoy autorizado a iniciar esta transacción.
- Si la cuenta bancaria es propiedad de una institución (tales como un fideicomiso, una sociedad, u otra entidad), certifico que estoy autorizado para actuar en su nombre.
- Comprendo que my529 no es responsable de ninguna consecuencia relacionada con el uso indebido, la transferencia o la caracterización de fondos UGMA/UTMA del tutor.
- **Si soy un usuario autorizado en el programa de Poder legal limitado (LPOA, por sus siglas en inglés) de my529**, y se me ha otorgado la autorización LPOA de Nivel 2 o Nivel 3, certifico que mi cliente me ha dado instrucciones y autorización para agregar la información de la cuenta bancaria contenida en este documento y para iniciar un débito de esa cuenta bancaria para contribuir a la(s) cuenta(s) my529 de mi cliente. Mi firma y yo acordamos eximir de toda responsabilidad a my529 por cualquier pérdida asociada con esta transacción.



Firma del Titular de la Cuenta Bancaria

Fecha (mm/dd/aaaa)

Nombre del Titular de la Cuenta Bancaria (en mayúscula)



Firma del Titular de la Cuenta Bancaria Conjunta (si aplica)

Fecha (mm/dd/aaaa)

Nombre del Titular de la Cuenta Bancaria Conjunta (en mayúscula)