

2 Cuenta Receptora my529

Complete la información abajo para la cuenta receptora my529 que recibe el dinero.

Ya sea en dólares o porcentajes, indique cómo le gustaría asignar su dinero transferido entre las cuentas enumeradas. Si asigna su transferencia como un porcentaje del total, por favor solo use porcentajes enteros.

Número de Cuenta my529	Apellido del Beneficiario	Nombre	\$ Monto en dólares	<input type="radio"/>	% Porcentaje del Total
Apellido del Titular de la Cuenta/Agente	Nombre	Teléfono principal	Teléfono alternativo		
Número de Cuenta my529	Apellido del Beneficiario	Nombre	\$ Monto en dólares	<input type="radio"/>	% Porcentaje del Total
Apellido del Titular de la Cuenta/Agente	Nombre	Teléfono principal	Teléfono alternativo		
Número de Cuenta my529	Apellido del Beneficiario	Nombre	\$ Monto en dólares	<input type="radio"/>	% Porcentaje del Total
Apellido del Titular de la Cuenta/Agente	Nombre	Teléfono principal	Teléfono alternativo		
Número de Cuenta my529	Apellido del Beneficiario	Nombre	\$ Monto en dólares	<input type="radio"/>	% Porcentaje del Total
Apellido del Titular de la Cuenta/Agente	Nombre	Teléfono principal	Teléfono alternativo		



\$ _____ %
Monto Total en Dólares **El porcentaje Total**
Debe igualar el Monto *Debe ser igual al*
Total de Transferencia *100 por ciento*
en la página 1

3 Autorización de Firma

Al firmar abajo,

- Autorizo una transferencia del monto mencionado en la sección 1 a la cuenta identificada en la sección 2.
- Certifico que el beneficiario receptor es un miembro de la familia del beneficiario que transfiere, según se define en la Descripción del Programa.
- He leído y aceptado los términos y condiciones de la Descripción del Programa y del Acuerdo de Cuenta que firmé cuando abrí la fuente de la cuenta.
- He recibido, leído, comprendido y aceptado todos los términos y condiciones de la Descripción del Programa actual y de este Acuerdo de Cuenta y conservaré una copia de este Acuerdo de Cuenta para mis registros.
- **Comprendo que puedo solicitar dos cambios de opción de inversión para todas mis cuentas para el mismo beneficiario cada año calendario.**
- Comprendo que transferir dinero desde una cuenta my529 con el mismo titular de la cuenta y el mismo beneficiario se considera uno de mis cambios de opción de inversión para el año calendario para este beneficiario.
- Si estoy transfiriendo dinero a una cuenta perteneciente a otro titular de una cuenta my529, comprendo que estoy renunciando a la titularidad y a todo derecho sobre esta cuenta e interés del dinero que se está transfiriendo. También comprendo que solo puede haber un titular de cuenta por cada cuenta my529.
- Certifico que la información en este formulario es verdadera y correcta.



Firma del Titular de la Cuenta/Agente de la Cuenta Fuente

Fecha (mm/dd/aaaa)

Nombre del Titular de la Cuenta/Agente (por favor impreso)

Cargo del Titular de la Cuenta/Agente (si firma en nombre de un fideicomiso, sociedad u otra institución)