After printing the completed form, close your browser to protect your personal information.

Clear form

Para uso de my529 solamente

Cuenta my529 _____

Fecha de recepción/Iniciales _____

Fecha de procesamiento/Iniciales _____

Formulario 200
Contribuciones programadas

ACERCA DE ESTE FORMULARIO

- Utilice este formulario para autorizar contribuciones programadas mediante transferencia electrónica de fondos desde su cuenta corriente o de ahorros a una cuenta my529. También puede modificar el monto de su contribución, cambiar las fechas en que se realizan las contribuciones, modificar la información de su cuenta corriente o de ahorros, o cancelar sus contribuciones programadas en su totalidad.

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE SU CONTRIBUCIÓN PROGRAMADA

- **Es necesario abrir una cuenta my529 antes de poder autorizar las contribuciones programadas.** Para definiciones y descripciones completas, consulte la Descripción del programa.
- Las contribuciones programadas a una cuenta Ley Uniforme de Donaciones a Menores/Ley Uniforme de Transferencias a Menores (UGMA/UTMA) no pueden autorizarse ni configurarse en línea. Utilice este formulario para programar contribuciones a una cuenta UGMA/UTMA.
- Verifique la exactitud de la información proporcionada, ya que las transacciones rechazadas podrían dar lugar a cargos, que my529 o su institución financiera deben determinar.
- Las solicitudes que cumplen con los requisitos generalmente se completarán dentro de los tres días hábiles a partir de la recepción de este formulario por parte de my529.

ENVIAR ESTE FORMULARIO

- Escriba con letra de imprenta clara, preferiblemente en mayúscula, con 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, 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 programada

Seleccione todas las que apliquen:

☐ **Programar una contribución única.** Por lo general, su contribución se extraerá de su cuenta bancaria mediante la transferencia de fondos electrónica en un plazo de tres a cinco días hábiles tras la recepción de este formulario por parte de my529. *Complete las secciones 4, 5, y 6.*

Monto de la transacción $ _____.____

☐ **Programar una contribución periódica.** *Complete las secciones 3, 4, 5 y 6.*

Monto por débito $ _____.____

☐ **Cambiar el monto de mi contribución 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 las fechas de mi contribución periódica.** *Seleccione las nuevas fechas de contribución 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 programadas.** *Complete la sección 6.*

3 Programar su contribución

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 programadas 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 solo una opción).

○ 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

Firme en la próxima página

5 Información de la cuenta bancaria

Nombre del banco

Teléfono del banco

Número de ruta ABA

Número de cuenta bancaria

Tipo de cuenta bancaria: ◯ Cuenta corriente (adhiera un cheque anulado a continuación)
◯ Ahorros (adhiera el comprobante de retiro preimpreso a continuación)

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

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

(Obligatorio solo para iniciar contribuciones o modificar la información bancaria).

Notas:

1. Otra documentación bancaria oficial (es decir, estado de cuenta bancario, carta del banco) que verifique que el nombre o los nombres de los titulares de la cuenta bancaria y el número de cuenta bancaria sean aceptables.
2. Agentes de cuenta UGMA/UTMA de my529: 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, 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 programada mediante transferencia electrónica de fondos desde 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 dar lugar a cargos, que my529 o su institución financiera deben determinar. 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 o las cuentas my529 de mi cliente. Mi firma y yo acordamos eximir de toda responsabilidad a my529 por cualquier pérdida asociada con esta transacción.

Firme aquí

Firma del titular de la cuenta bancaria

Fecha (mm/dd/aaaa)

Nombre del titular de la cuenta bancaria (en letra de imprenta)

Firme aquí

Firma del titular de la cuenta bancaria conjunta (si corresponde)

Fecha (mm/dd/aaaa)

Nombre del titular de la cuenta bancaria conjunta (en letra de imprenta)

Click here to print

El término my529 es una marca de servicio registrada.

© 2026 my529