

Inscripción al plan de jubilación



EMPLEADOR: Complete esta sección.

Autorización del empleador

Empleador: por favor retenga este formulario para su información.

Nombre del empleador, organización o empresa _____

Nombre del plan _____ Núm. de identificación del plan _____

El empleado que se nombra en la Sección 1 a continuación califica para participar en el plan a partir del ____/____/____
(mm/dd/yyyy)

Nombre del representante del empleador (letra de imprenta) _____ Cargo _____

X Firma autorizada _____ Fecha ____/____/____
(mm/dd/yyyy)

EMPLEADO: Complete las Secciones 1-4 y devuelve este formulario a su empleador.

1 Información del empleado

Favor de escribir a máquina o con letra de imprenta clara.

Favor de marcar una de las siguientes opciones: Nueva inscripción al plan Cambios a cuenta existente

Nombre _____ Inicial del segundo nombre _____ Apellido _____ Núm. Seguro Social - -

Domicilio (dirección física del propietario --- no apartados postales) _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Dirección postal (si es distinta de la dirección del domicilio) _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) - - Fecha de contratación (mm/dd/yyyy) - - Nacionalidad _____

Estado civil: Casado/a Soltero/a **Sexo:** Masculino Femenino

2 Aportaciones del empleado

Antes de completar esta sección, favor de consultar con su plan para determinar las opciones de inversión que tiene a su disposición.

Autorizo a mi empleador a retener de mi sueldo en cada período de pago:

Aportaciones antes de impuestos de _____%

Aportaciones de puesta al día de _____%

No deseo hacer aportaciones al plan en este momento.



3 Selección de inversiones

Por favor, elija A o B a continuación:

A. Año del American Funds Target Date Retirement Fund: _____

B. Deseo elegir mis propias inversiones de las opciones que aparecen más abajo. (Utilice porcentajes enteros que suman al 100%).

Nombre del fondo	Porcentaje
1. EuroPacific Growth Fund	_____ %
2. Federated Mid-Cap Index Fund	_____ %
3. New Perspective Fund	_____ %
4. The New Economy Fund	_____ %
5. American Mutual Fund	_____ %
6. Fundamental Investors	_____ %
7. Washington Mutual Investors Fund	_____ %
8. Capital Income Builder	_____ %
9. The Income Fund of America	_____ %
10. American High-Income Trust	_____ %
11. PIMCO All Asset All Authority A	_____ %
12. Templeton Global Bond Fund A	_____ %
13. The Bond Fund of America	_____ %
14. American Funds Money Market Fund	_____ %
15. American Funds 2055 Target Date Retirement Fund	_____ %
16. American Funds 2050 Target Date Retirement Fund	_____ %
17. American Funds 2045 Target Date Retirement Fund	_____ %
18. American Funds 2040 Target Date Retirement Fund	_____ %
19. American Funds 2035 Target Date Retirement Fund	_____ %
20. American Funds 2030 Target Date Retirement Fund	_____ %
21. American Funds 2025 Target Date Retirement Fund	_____ %
22. American Funds 2020 Target Date Retirement Fund	_____ %
23. American Funds 2015 Target Date Retirement Fund	_____ %
24. American Funds 2010 Target Date Retirement Fund	_____ %
Total	100%

Cualquier aportación a cuentas participantes (activos de conversión, diferimientos de nómina y reinversiones) hecha antes de que su empleador actualice sus selecciones de inversión será reinvertida en el fondo de defecto del plan. Los activos permanecerán en el fondo de defecto hasta que usted utilice el sitio Web del participante para permutar activos a los fondos que usted elija.

4 Firma del empleado

Al firmar más abajo reconozco que he autorizado a mi empleador a retener de mi sueldo el monto que se especifica en la Sección 2. Confirmando que he completado un formulario de designación de beneficiario.

X _____
Firma del empleado

_____/_____/_____
Fecha (mm/dd/yyyy)