

Plan de ahorros para la universidad ScholarShare

Solicitud de cuenta



- Para un procesamiento más rápido, puede completar esta solicitud en línea en **ScholarShare529.com**.
- Ingrese su información e imprima el formulario completo, o complételo a mano con claridad preferentemente en mayúsculas y con tinta negra. Envíe el formulario por correo a la dirección que se incluye. No engrapar.
- Antes de invertir, tenga en cuenta si el estado donde usted o el beneficiario viven ofrece algún beneficio impositivo u otro tipo de beneficio estatal como ayuda económica, fondos para becas y protección contra acreedores que solo están disponibles para inversiones en el programa de matrículas calificado de ese estado. Antes de completar este formulario, lea atentamente la Descripción del plan y el Contrato de participación.

Para pedir ayuda para completar este formulario, llámenos al **1.800.544.5248**, de lunes a viernes de 8 a. m. a 7 p. m. PT.



1.800.544.5248

de lunes a viernes de 8 a. m. a 7 p. m. PT



www.ScholarShare529.com

Dirección postal habitual:

**ScholarShare College Savings Plan
P.O. Box 219185
Kansas City, MO 64121-9185**

Dirección postal para envíos de un día para el otro:

**ScholarShare College Savings Plan
920 Main Street, Suite 900
Kansas City, MO 64105-2017**

Información importante sobre los procedimientos para abrir una cuenta nueva.

Para ayudar al gobierno a combatir el financiamiento del terrorismo y actividades de lavado de dinero, las leyes federales requieren que todas las organizaciones financieras —incluida la nuestra— obtengan, verifiquen y registren la información que identifique a cada persona que abra una cuenta.

Qué implica esto para usted: Cuando abra una cuenta, le pediremos su nombre, dirección, fecha de nacimiento, número de Seguro Social o número de contribuyente y otra información que nos permita identificarlo, como p. ej. el número de teléfono de su casa. Hasta que nos brinde la información necesaria, no podremos abrir una cuenta ni hacer ninguna transacción por usted.

Si no pudiéramos verificar su identidad, nos reservamos el derecho a cerrar su cuenta o a tomar otras medidas que consideramos razonables.

1 Tipo de cuenta

Cuenta individual. Estoy abriendo una cuenta nueva del Plan de ahorros para la universidad ScholarShare.

Cuenta UGMA/UTMA. Estoy abriendo una cuenta UGMA/UTMA con fondos o activos nuevos liquidados de una Cuenta UGMA/UTMA del estado de (use la abreviatura) donde se había abierto la cuenta UGMA/UTMA de custodia liquidada.



* C A E N R O L L M E N T *

6 Información de la persona de confianza de contacto (Opcional)

- Al completar esta sección, designa a la persona que se identifica a continuación como su Persona de confianza de contacto para todos sus beneficiarios y autoriza al Plan de ahorros para la universidad ScholarShare y a sus subsidiarias directas e indirectas, afiliados, sucesores y cesionarios presentes y futuros a ponerse en contacto con su Persona de confianza de contacto y divulgar información sobre su cuenta del plan:
 - para abordar la posible explotación financiera
 - para confirmar los datos específicos de su información de contacto actual, el estado de salud o la identidad de cualquier tutor legal, albacea, fideicomisario o titular de un poder legal, o
 - según lo permita la Norma 2165 de la Autoridad Reguladora de la Industria Financiera (*Financial Industry Regulatory Authority, FINRA*).
- Esta sección no crea ni le otorga un poder legal a su persona de confianza de contacto. La persona de confianza de contacto no podrá acceder a su cuenta, hacer cambios ni transferir activos hacia o desde su cuenta.
- Completar esta sección es opcional; puede anular la sección en cualquier momento informando al plan por escrito. La persona de confianza de contacto debe tener al menos 18 (dieciocho) años de edad.

Persona de confianza de contacto (*Primer nombre*)(IN. 2.º
NOM.)Persona de confianza de contacto (*Apellido*)

Número de teléfono principal de la persona de confianza de contacto

Número de teléfono secundario de la persona de confianza de contacto

Dirección de correo electrónico de la persona de confianza de contacto

Dirección postal de la persona de confianza de contacto

Ciudad

Estado

Código postal

Relación con el participante de la cuenta.

Asesor

Abogado

Cónyuge

Familiar

Amigo

Otra

7 A. Información sobre el asesor de inversiones registrado (registered investment advisor, RIA)

Complete únicamente la información a continuación para añadir un RIA a su cuenta o sustituir el RIA existente en su cuenta.

Nota: Si su asesor es una cooperación u otra entidad, deberá completar y enviar un **Formulario de autorización del asesor de inversiones registrado de ScholarShare**.

RIA (*Primer nombre*)(IN. 2.º
NOM.)RIA (*Apellido*)Nombre de la empresa (*si correspondiera*)

Número de IARD/Rep.

Número de concesionario

Número de sucursal

Dirección postal

Ciudad

Estado

Código postal

Número de teléfono

B. Nivel de autorización

Yo, el participante de la cuenta mencionado en la **Sección 2**, designo al RIA y a la empresa que se mencionan en la **Sección 7** para actuar en mi nombre según se indica a continuación.

Acceso a consultas de la cuenta. Autorización para obtener información sobre mis cuentas y recibir duplicados de estados de cuenta.

RECONOZCO Y ACEPTO MI AUTORIDAD PARA OBTENER INFORMACIÓN SOBRE LAS CUENTAS DEL PLAN DE AHORROS PARA LA UNIVERSIDAD SCHOLARSHARE Y RECIBIR DUPLICADOS DE ESTADOS DE CUENTA EN NOMBRE DEL PARTICIPANTE DE LA CUENTA MENCIONADO EN LA **SECCIÓN 2** DE ESTE FORMUARIO.

Firma del RIA

 — —

Fecha (mm-dd-aaaa)

8 Selección de la cartera de inversiones (Obligatoria)

Complete esta sección para asignar sus contribuciones iniciales y futuras a sus carteras de inversiones seleccionadas.

- Indique el porcentaje de asignación junto a sus carteras de inversiones seleccionadas a continuación.
- Use un porcentaje total junto a cada cartera de inversiones a continuación. El TOTAL de las asignaciones debe equivaler al **100 %**.
- Puede invertir en tantas carteras de inversiones como desee de la lista incluida a continuación.
- Puede ver o cambiar sus asignaciones para futuras contribuciones en línea, por teléfono o a través de un formulario en cualquier momento.

Carteras de inversión activa del año de inscripción:

La asignación de activos de dinero invertido en las carteras de inversión del año de inscripción activa se ajusta automáticamente en el transcurso del tiempo para que sea más conservadora a medida que el beneficiario se acerca al año de inscripción.

Cartera de inscripción activa 2036 / 2037	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera de inscripción activa 2034 / 2035	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera de inscripción activa 2032 / 2033	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera de inscripción activa 2030 / 2031	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera de inscripción activa 2028 / 2029	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera de inscripción activa 2026 / 2027	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera de inscripción activa 2024 / 2025	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera de inscripción activa 2022 / 2023	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera de inscripción activa 2020 / 2021	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera del año de inscripción activa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%

Carteras del año de inscripción pasiva:

La asignación de activos de dinero invertido en las carteras de inversión del año de inscripción pasiva se ajusta automáticamente en el transcurso del tiempo para que sea más conservadora a medida que el beneficiario se acerca al año de inscripción.

Cartera de inscripción pasiva 2036 / 2037	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera de inscripción pasiva 2034 / 2035	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera de inscripción pasiva 2032 / 2033	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera de inscripción pasiva 2030 / 2031	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera de inscripción pasiva 2028 / 2029	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera de inscripción pasiva 2026 / 2027	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera de inscripción pasiva 2024 / 2025	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera de inscripción pasiva 2022 / 2023	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera de inscripción pasiva 2020 / 2021	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera del año de inscripción pasiva	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%

Carteras de inversión en varios fondos:

Los activos se mantendrán en sus carteras seleccionadas hasta que actualice su cartera de inversiones.

Cartera activa de renta variable diversificada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera activa de crecimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera activa de crecimiento moderado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera activa conservadora	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera activa de renta variable internacional	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera activa de renta fija diversificada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera pasiva de renta variable diversificada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera pasiva de crecimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera pasiva de crecimiento moderado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera pasiva conservadora	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera de renta variable internacional indexada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera pasiva de renta fija diversificada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%

Carteras de inversión en fondo único:

Los activos se mantendrán en sus carteras seleccionadas hasta que actualice su cartera de inversiones.

Cartera de opción social	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera de bonos indexados	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera de renta variable indexada de EE. UU. de alta capitalización	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera de renta variable indexada de EE. UU.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%
Cartera principal más intereses	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%

Total %

9 Método de contribución

- Su contribución inicial puede provenir de varias fuentes combinadas, pero debe seleccionar al menos una. Si combina fuentes, marque la casilla adecuada para cada fuente y anote el monto de contribución de cada una.
- Las contribuciones, de la fuente que provengan, no estarán disponibles para retiro durante 8 días hábiles.
- Se aceptan cheques personales de terceros endosados a nombre del Plan de hasta \$10,000.

Fuente de fondos (Complete todo lo que corresponda).

A. **Cheque:** Haga el cheque a nombre de **ScholarShare College Savings Plan**.

Incluya su cheque con esta solicitud de cuenta. Se aceptan cheques personales (excluyendo los cheques iniciales), giros bancarios, cheques de cajeros, cheques emitidos por una institución financiera o una sociedad de bolsa a su nombre y endosados por usted a nombre del Plan y cheques personales de terceros endosados a nombre del Plan de hasta \$10,000.

\$

Monto

B. **Reinversión desde otro plan 529 o cuenta de ahorros educativos Coverdell a una cuenta del Plan de ahorros para la universidad ScholarShare:**

- Para reinvertir ganancias directamente desde otro plan 529, envíe el **Formulario de reinversión de ingresos del Plan** junto con esta solicitud.
- Para reinvertir las ganancias obtenidas del retiro de otra cuenta del plan 529, entregue un cheque por el monto junto con esta solicitud. El cheque debe recibirse dentro de los 60 días posteriores a la fecha de retiro del otro programa calificado de financiación de matrículas o de una ESA Coverdell. Presente junto a esta solicitud un desglose de contribuciones y ganancias Y un estado de cuenta del otro plan 529.

\$

Monto de la reinversión

\$

Principal (base)

\$

Ganancias

C. **Transferencia desde una cuenta del Plan de ahorros para la universidad ScholarShare existente:** Complete esta sección si está transfiriendo activos desde una cuenta existente. También tendrá que completar un **Formulario de transferencia**.

—

Número de cuenta

D. **Reinversión indirecta:** Se incluye un cheque de otro plan 529, una cuenta de ahorros educativos Coverdell o un Bono de ahorro de EE. UU. calificado que se haya canjeado dentro de los últimos 60 días. Debe proporcionar un estado de cuenta de su antigua cuenta o un formulario 1099-INT o 1099-Q del IRS que deje constancia de la contribución y la parte de ganancias del canje. Si no se entregaran estos formularios, el monto total será tratado como ganancias. Por ley, las reinversiones entre planes 529 con el mismo beneficiario solo se pueden hacer una vez cada 12 meses.

\$

Monto de la reinversión

\$

Principal (base)

\$

Ganancias

E. **Débito directo del sueldo.** (Esta sección no es aplicable para los empleados del estado de California o la University of California — elija el formulario adecuado en **ScholarShare529.com** para poder proceder con la deducción de la nómina). Puede establecer o cambiar un débito directo del sueldo iniciando sesión en su cuenta de **ScholarShare529.com**. Si desea hacer contribuciones a su cuenta del Plan de ahorros para la universidad ScholarShare directamente como débito directo del sueldo, debe comunicarse con la oficina de liquidación de sueldos de su empleador para verificar que pueda participar. No se harán contribuciones por débito directo del sueldo a la cuenta del Plan de ahorros para la universidad ScholarShare hasta que haya recibido un **Formulario de confirmación de débito directo del sueldo** de parte del Plan de ahorros para la universidad ScholarShare. Una vez recibido, ingrese esta información en el portal de autoservicio de su empleador (si lo hubiera) o proporcione su firma y número de Seguro Social o de identificación fiscal en este formulario y preséntelo ante la oficina de sueldos de su empleador. El monto que indique a continuación se sumará a los débitos directos del sueldo que hubiera dispuesto anteriormente para otras cuentas del Plan de ahorros para la universidad ScholarShare.

Monto del débito directo del sueldo en cada período de paga:

\$

- F. **Contribución recurrente:** Puede establecer que se transfiera automáticamente un monto fijo desde su cuenta bancaria, cuenta de ahorro y crédito o cuenta de cooperativa de crédito en forma mensual o trimestral. El dinero se transferirá por vía electrónica, y según la frecuencia que elija, a su cuenta del Plan de ahorros para la universidad ScholarShare. Puede cambiar el monto y la frecuencia de la inversión en cualquier momento ingresando a su cuenta en **ScholarShare529.com** o llamando al **1.800.544.5248**. Para añadir instrucciones de contribuciones recurrentes o varias cuentas bancarias, adjunte una hoja aparte con la información solicitada en las **Secciones 9F** y **10** para cada instrucción de contribución recurrente o cuenta bancaria adicional.

Importante: Para configurar esta opción, debe proporcionar información bancaria en la **Sección 10**.

Monto del débito: \$25 \$50 \$100 \$150 \$250 Otras **\$** **0 0**
Monto

Frecuencia (elija una): **Mensual** **Trimestral (cada tres meses)**

Fecha de inicio:* / /
Fecha (mm/dd/aaaa)

*El Plan de ahorros para la universidad ScholarShare debe recibir instrucciones al menos 5 días hábiles antes de la siguiente contribución recurrente programada; de lo contrario, los débitos de su cuenta bancaria comenzarán al mes siguiente, el día especificado. Revise sus estados de cuenta trimestrales para ver detalles de estas transacciones. Si no se especifica la fecha, esta opción comenzará al mes siguiente a la recepción de la solicitud, el día 20 del mes.

Aumento anual. Puede aumentar su contribución recurrente de manera automática en forma anual. Su contribución se ajustará cada año en el mes que especifique y por el monto indicado.

Monto de aumento: **\$** **0 0**

Mes:** Enero Febrero Marzo Abril Mayo Junio
 Julio Agosto Septiembre Octubre Noviembre Diciembre

** El mes en el que aumentarán sus contribuciones recurrentes. El primer aumento tendrá lugar la primera vez que llegue el mes seleccionado.

- G. **Transferencia electrónica de fondos (EFT):** A través de la EFT puede hacer contribuciones por Internet o por teléfono cuando lo desee, transfiriendo dinero desde su cuenta bancaria. Conservaremos sus instrucciones bancarias archivadas para futuras contribuciones por EFT. Para configurar una EFT debe proporcionar la información bancaria en la **Sección 10**. El Plan puede imponer un límite de monto total en dólares que puede transferir electrónicamente a una cuenta mediante EFT. *(El monto incluido a continuación será una colaboración por EFT por única vez para abrir su cuenta).*

\$
Monto

10 Información bancaria *(Es necesaria para establecer la colaboración recurrente o el servicio de EFT).*

Nota: El número de enrutamiento suele encontrarse en la esquina inferior izquierda de sus cheques. También puede preguntar cuál es el número de enrutamiento en el banco.

Nombre del banco

Número de enrutamiento del banco

Número de cuenta bancaria

Tipo de cuenta
(marque uno)

Cuenta corriente

Cuenta de ahorros

Si correspondiera, se necesitará la autorización de un titular conjunto de cuenta bancaria para añadir instrucciones bancarias a la cuenta.

Titular de la cuenta bancaria *(Primer nombre)*

*(IN. 2.º
NOM.)*

Titular de la cuenta bancaria *(Apellido)*

Firma del titular de la cuenta bancaria

Fecha *(mm-dd-aaaa)*

Titular conjunto de la cuenta bancaria *(Primer nombre)*

*(IN. 2.º
NOM.)*

Titular conjunto de la cuenta bancaria *(Apellido)*

Firma del titular conjunto de la cuenta bancaria

Fecha *(mm-dd-aaaa)*

11 Programa de inversión constante automática en dólares (Opcional)

La inversión constante automática en dólares le permite cambiar de una cartera de inversión a otra u otras carteras de inversión dentro de su cuenta sobre una base previamente programada.

- Para empezar con la inversión constante automática en dólares debe efectuar una contribución única a una cartera inicial y, en el momento de esa contribución única, designar asignaciones periódicas automáticas a una o más carteras.
- No es necesario incluir su depósito inicial entero en la inversión constante automática en dólares.
- La creación de una inversión constante automática en dólares en el momento de la inscripción NO se acumulará en el límite de cambio de cartera de inversión de dos veces por año. Para comenzar con una inversión constante automática en dólares, debe enviar por correo al Plan, en el momento de la inscripción, un cheque de contribución junto con este formulario completo.
- Si hace algún cambio o si cancela la inversión constante automática en dólares, esa operación se contará como una de las dos por año calendario admitidas en su límite de cambio de carteras de inversión.

Frecuencia (Elija una): Mensual Trimestral (En función de una fecha establecida, no un trimestre calendario)

Monto: \$
Monto

Fecha de inicio:* / - /
Fecha (mm/dd/aaaa)

* El Programa debe recibir instrucciones al menos tres días hábiles antes de la fecha de comienzo indicada. Revise sus estados de cuenta trimestrales para ver detalles de estas transacciones. Si no se especifica la fecha, esta opción comenzará al mes siguiente a la recepción de la solicitud, el día 15 del mes.

Tipo de detención (Elija una):

Fecha de detención / - /
Fecha (mm/dd/aaaa)

Cuando el monto total de reasignación equivale a: \$

Cuando el saldo total de la cartera de inversión "Cartera de origen" se agota.

Cartera de origen:

Cartera de destino:

Cartera de inversión

\$
Monto en dólares

Cartera de inversión

\$
Monto en dólares

Cartera de inversión

\$
Monto en dólares

12 Firma y certificación - DEBE FIRMAR A CONTINUACIÓN

Al firmar a continuación acepto los términos y condiciones dispuestos a continuación y en el Contrato de participación para las cuentas cuyos titulares sean personas (el "Contrato de participación") contenido en la Descripción del plan. Entiendo y acepto que dichos documentos rigen todos los aspectos de esta cuenta y que se incorporan al presente por referencia.

Por este medio establezco, en calidad de participante de la cuenta, una cuenta que represente un interés en el Plan de ahorros para la universidad ScholarShare (el "Plan") para el beneficiario que se designe en este formulario y formalizo este Contrato de participación (este "Contrato") en relación con la cuenta del Plan.

La Junta de inversiones de ScholarShare es el administrador del plan. Entiendo que el administrador del plan ha conservado a TIAA-CREF Tuition Financing, Inc. como gestor del plan ("Gestor del plan") y que este Contrato está sujeto e incorpora por referencia la información sobre el plan y los términos aplicables a mi cuenta, incluidos en la descripción del Plan de ahorros para la universidad ScholarShare, y su Contrato de participación (la "Descripción del plan") y sus modificaciones periódicas. Cada término en mayúsculas que se haya usado pero no esté definido en este Contrato tiene el significado del término conforme a la Descripción del plan.

Certifico que toda la información que proporcioné en esta **Solicitud de cuenta** es, al igual que toda la información que proporcione en el futuro, fiel e íntegra, y autorizo al Plan a abrir esta cuenta en función de esta información.

- Entiendo que, en cualquier momento, el valor de las Cuentas a las que contribuya podrá ser mayor o menor al monto que haya contribuido a dichas Cuentas.
- Entiendo que el Plan podrá, de vez en cuando, modificar la Descripción del plan y el Contrato de participación, y entiendo y acepto que estaré sujeto a los términos de esas modificaciones.
- He recibido, leído y comprendido la Descripción del plan y el Contrato de participación.
- Si adjunté un cheque para una reinversión indirecta, certifico además que este monto se retiró de otro programa calificado para financiación de matrículas o de una Cuenta de ahorros educativos Coverdell dentro de los 60 días previos para que pueda ser tratado como reinversión y que no hice una reinversión previa para el mismo beneficiario dentro de los últimos 12 meses. El monto total de la reinversión se tratará como ganancias y se reportará como ganancia en el momento del retiro, salvo que el Plan reciba un estado de cuenta que incluya las ganancias y contribuciones de mi cuenta original.
- Si proporcioné información bancaria en la **Sección 10**, autorizo al *Plan de ahorros para la universidad ScholarShare* a debitar mi cuenta bancaria y depositar dichos fondos en mi cuenta del Plan. Autorizo a la institución financiera que mantiene la cuenta bancaria a efectuar el débito sin hacerla responsable de la precisión de la transacción. Acepto además que ni el Plan ni sus agentes serán responsables de ninguna pérdida, obligación, costo ni gasto por actuar conforme a estas instrucciones, salvo en la medida en que lo exija la ley aplicable.
- Debe ser consciente de que al proporcionar información bancaria está autorizando automáticamente al Plan a habilitar determinadas funciones respecto a sus cuentas. Esto incluye la capacidad de autorizar retiros de sus cuentas por teléfono o a través de este sitio web, siempre y cuando su información bancaria haya estado en archivo durante un mínimo de 30 días. Si no desea activar estas funciones, no proporcione su información bancaria. Si desea eliminar estas funciones de sus cuentas, debe borrar su información bancaria.

FIRMA

Firma del participante de la cuenta

□□ – □□ – □□□□

Fecha (mm-dd-aaaa)

ESTA PÁGINA SE DEJA EN BLANCO INTENCIONALMENTE.