

Helpside Inc. 401(k) Retirement Plan - Helpside Inc.

932319-00001

Formulario de Reinversión

Cuatro pasos sencillos

1. Comuníquese con el administrador de su plan o refiérase al resumen descriptivo del plan para asegurarse que es elegible para reinvertir el balance de su cuenta de un plan de jubilación calificado anterior.
2. Comuníquese con su compañía anterior y solicite una distribución de reinversión ("rollover" en inglés). Si tiene una cuenta individual para jubilación (IRA), comuníquese con el administrador de inversión (custodio) de su cuenta IRA y solicite un retiro de dinero. Asegúrese de que el cheque de distribución se haga a nombre de **Transamerica, FBO "su nombre" (por ejemplo, Transamerica, FBO Fulano de Tal)** y que se lo envíe directamente a usted.
3. Complete el Formulario de reinversión a continuación.
4. Entregue el Formulario de reinversión junto con el cheque de distribución a Transamerica para su procesamiento.

Primero debe inscribirse en el plan y designar a un beneficiario.

1. Información del empleado (Por favor escriba en letra de imprenta)

Casado Soltero

No. de Seguro Social: _____ - _____ - _____

Nombre _____ Inicial _____

Apellido _____

Calle _____ No. de Apto. _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Fecha de nacimiento _____ Fecha de empleo _____

Número de teléfono _____ Dirección de correo electrónico _____

2. Información del plan/cuenta IRA anterior

Nombre del plan anterior _____

Marque uno:*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	401(k)	403(a)	403(b)	Reparto de utilidades	Plan de beneficios definidos	Plan de pensión
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Plan gubernamental 457	IRA de reinver. temporal	IRA tradicional	IRA Simple	IRA SEP	401(k) Roth - Directa
						401(k) Roth - Indirecta (sólo se permite los ingresos)

Para una reinversión 401(k) Roth, favor de completar la información a continuación. Esta información debería haber sido proporcionada por la institución que hace su reinversión.

Año de la primera aportación 401(k) Roth _____

Base de aportación Roth _____ (Ésta es la parte de su distribución que no está sujeta a impuestos).

*Es posible que su plan no acepte reinversiones de todos los tipos de plan mencionados arriba. Comuníquese con el administrador de su plan para asegurarse que su reinversión califica. Los costos tributarios con una conversión de la IRA Roth pueden ser significativos. Las aportaciones están sujetas a los impuestos que antes se dedujeron, incluyendo las ganancias acumuladas. Además, es posible que le empuje a una escala de impuestos más alta, especialmente si convierte una gran cantidad de dinero.

Continúa en la página siguiente

Helpside Inc. 401(k) Retirement Plan - Helpside Inc. Formulario de Reinversión

Número de Seguro Social: _____ - _____ - _____

Información del plan/cuenta IRA anterior contacto:

Nombre _____ Inicial _____
Apellido _____
Calle _____ No. de Apto. _____
Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____
Número de teléfono _____

3. Información de impuestos

- Toda esta cantidad de distribución me causaría impuestos si no la reinvirtiera.
- Esta reinversión incluye aportaciones después de impuestos por la cantidad de \$_____. El resto sería ingreso gravable para mí si no reinvirtiera.
- Ninguna parte de esta reinversión es una distribución mínima obligatoria.
- Ninguna parte de esta reinversión es un retiro de dinero por dificultad económica.
- Toda esta distribución es una reinversión 401(k) Roth.

Por favor tenga en cuenta la siguiente información importante:

1. *Transamerica no puede aceptar cantidades después de impuestos si no se suministra el costo básico. Si está inseguro de su costo básico después de impuestos, comuníquese con el administrador de su plan anterior para obtener o confirmar esta información. Si no se recibe esta información, se asumirá que el depósito solamente representa cantidades antes de impuestos.*
2. *Si ya está inscrito en el plan, su reinversión entrante se invertirá de acuerdo con su asignación de inversión existente para las aportaciones de nómina.*
3. *Si no está inscrito en el plan, o sus elecciones no suman 100%, su reinversión entrante se invertirá en PortfolioXpress®. Usted puede reasignar su inversión en cualquier momento, según las estipulaciones del plan.*

4. Autorización del empleado

Deseo aportar una reinversión de una sola suma por la cantidad de \$_____, la cual representa una distribución de otro plan de jubilación calificado. **Se adjunta un cheque pagadero a Transamerica, FBO "su nombre" (por ejemplo, Transamerica, FBO Fulano de Tal).** Entiendo las restricciones de retiro de dinero que aplican a estas aportaciones.

Firma del empleado _____ Fecha _____

ENTREGUE EL FORMULARIO: Transamerica, PASS Processing Center, JPMorgan Chase – Lockbox Processing, Transamerica Financial Life Insurance Company 28566, 4 Chase Metrotech Center 7th floor East, Brooklyn, NY 11245 Fax#: 866-846-2236.

Una vez que este formulario se haya completado con toda la información necesaria y las firmas requeridas, por favor envíelo a la dirección para el Transamerica Processing Center. Favor de incluir en el cheque y en cualquier otro documento enviado con el formulario de reinversión: el nombre, número de contrato, y los últimos 4 dígitos del número de seguro social.

Asegúrese de guardar una fotocopia para sus registros.

Helpside Inc. 401(k) Retirement Plan - Helpside Inc. Formulario de Reinversión

Número de Seguro Social: ____ - ____ - ____

PASS Authorization: (Autorización de PASS):

I authorize these rollover funds to be deposited into the participant's account. *(Autorizo que este dinero de reinversión se deposite en la cuenta del participante.)*

PASS Signature
(Firma del PASS) _____

Date
(Fecha) _____

FOR PLAN ADMINISTRATOR USE ONLY (Sólo para el uso del Administrador del plan):

JPMorgan Chase – Lockbox Processing, Transamerica Financial Life Insurance Company 28566, 4 Chase Metrotech Center 7th floor East, Brooklyn, NY 11245 **Fax#:** 866-846-2236

