

Formulario de pagadero en caso de muerte

Información de la cuenta

Titular de la cuenta: _____ Número de cuenta: _____

- Todas las acciones que no son de la IRA en este número de cuenta
- Acciones específicas como se detallan solo en esta cuenta

Identificación de la acción:		Identificación de la acción:		Identificación de la acción:		Identificación de la acción:	
Identificación de la acción:		Identificación de la acción:		Identificación de la acción:		Identificación de la acción:	

Beneficiarios designados

1.	Nombre:	
	Dirección:	
	Teléfono:	
	Relación:	
	Fecha de nacimiento:	
	N.º de seguro social:	
2.	Nombre:	
	Dirección:	
	Teléfono:	
	Relación:	
	Fecha de nacimiento:	
	N.º de seguro social:	
3.	Nombre:	
	Dirección:	
	Teléfono:	
	Relación:	
	Fecha de nacimiento:	
	N.º de seguro social:	
4.	Nombre:	
	Dirección:	
	Teléfono:	
	Relación:	
	Fecha de nacimiento:	
	N.º de seguro social:	

Use un formulario adicional de pagadero en caso de muerte si hubiera más de cuatro beneficiarios designados.

Página 1 de ____

Aceptación y firma

La designación de pagadero en caso de muerte corresponde solo para la cuenta o las acciones que se detallan en este documento y revoca/reemplaza cualquier designación anterior de cuenta pagadera en caso de muerte. Yo/nosotros comprendo/comprendemos que puedo/podemos individualmente o conjuntamente retirar el dinero de estas cuentas durante mi/nuestra vida. Yo/nosotros comprendo/comprendemos que en caso de muerte de todos los titulares de las cuentas estas pertenecerán al(a los) beneficiario(s) y no las heredarán mis/nuestros herederos ni tampoco se las controlará por testamento. Las cláusulas establecidas en el Acuerdo de membresía con Sharonview Federal Credit Union regirán el pago.

Firma del titular de la cuenta: _____ Fecha: _____