

Información importante para abrir una cuenta nueva:

- Lea atentamente el **Folleto de divulgación del plan** antes de completar este formulario.
- Use este formulario para abrir una cuenta de ahorros para la universidad individual o UTMA/UGMA para usted o un beneficiario. Use el **formulario de inscripción de entidades** para abrir una cuenta de entidad.
- Hay una contribución mínima de \$25 para abrir una cuenta y un máximo de \$400,000.
- Si vincula una cuenta bancaria, el propietario de la cuenta o el beneficiario (si corresponde) debe ser el mismo dueño de dicha cuenta bancaria.
- Asegúrese de utilizar tinta negra y escribir claramente en letras mayúsculas.

¿Necesita ayuda?

Llámenos de lunes a viernes, de 6 a.m. a 5 p.m. hora del Pacífico, al **1-866-772-8464** o al **1-844-888-2253 (TTY)**

Envíe el formulario por correo postal a:

Oregon College Savings Plan
P.O. Box 9651
Providence, RI 02940-9651

Envío postal de un día para otro:

Oregon College Savings Plan
4400 Computer Drive
Westborough, MA 01581

¿Quiere inscribirse más rápido?

Vaya a

OregonCollegeSavings.com

1 ¿Planea financiar la cuenta nueva con una reinversión de activos (“rollover”)?

- Sí (complete e incluya el **Rollover Form** aplicable. Puede encontrar los formularios en www.OregonCollegeSavings.com)
- No

2 Tipo de cuenta de Oregon College Savings Plan

- Individual
- UTMA/UGMA, bajo las reglas del estado de _____
Estado

3 Información del propietario/custodio de la cuenta

Nombre (nombre y apellido)

___ ___ / ___ ___ / ___ ___ ___

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

¿Cómo se identifica usted? Mujer Hombre Elige no identificarse

___ ___ - ___ ___ - ___ ___ ___

Número de Seguro Social o de Identificación de Contribuyente

___ ___ - ___ ___ - ___ ___ ___

Número de teléfono

Dirección residencial

No se aceptan apartados postales para una dirección residencial.

Dirección 1

Dirección 2

Ciudad

Estado

___ ___ - ___ ___

Código postal

4 Información laboral

El proporcionar información sobre el empleo del propietario/custodio de la cuenta nos ayudará a comprender cómo se financiará la cuenta.

¿Cuál es su situación laboral? (Seleccione una opción)

- Empleado
 Trabajador independiente
 Jubilado o no trabaja



A ¿Cuál es su ocupación? (Seleccione una opción)

Responda solo si es **empleado** o **trabajador independiente**:

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Contabilidad/auditoría | <input type="radio"/> Profesional de atención médica |
| <input type="radio"/> Administración/oficina | <input type="radio"/> Hospitalidad/alimentos |
| <input type="radio"/> Comerciante de arte/ antigüedades | <input type="radio"/> Inversionista independiente |
| <input type="radio"/> Profesional bancario | <input type="radio"/> Tecnología de la información |
| <input type="radio"/> Vendedor de automóviles/ embarcaciones/aeronaves | <input type="radio"/> Seguros |
| <input type="radio"/> Casino/juegos | <input type="radio"/> Servicios legales |
| <input type="radio"/> Construcción/oficio especializado | <input type="radio"/> Fabricación/producción |
| <input type="radio"/> Creatividad/diseño/ arquitectura | <input type="radio"/> Ejecutivo sin fines de lucro |
| <input type="radio"/> Defensa/fuerzas armadas | <input type="radio"/> Operaciones |
| <input type="radio"/> Editorial/redacción/ publicación | <input type="radio"/> Otros: |
| <input type="radio"/> Educación | _____ |
| <input type="radio"/> Funcionario electo/embajada | (Escriba su ocupación) |
| <input type="radio"/> Ingeniería/ciencias/ investigación y desarrollo | <input type="radio"/> Servicio público |
| <input type="radio"/> Entretenimiento/deportes/ artes | <input type="radio"/> Comercio minorista/ventas/ bienes raíces |
| <input type="radio"/> Servicios financieros | <input type="radio"/> Estudiante |
| | <input type="radio"/> Transporte/almacenamiento |

B Elija todas sus fuentes de ingreso (Seleccione todas las opciones que correspondan)

(Seleccione todas las opciones que correspondan)

Responda solo si es **jubilado** o **no trabaja**:

- Ahorros para la jubilación
 Pensión alimenticia
 Seguro Social o pensión
 Otros servicios gubernamentales
 Otros:

(Escriba todas las otras fuentes)

5 Información del beneficiario

Esta cuenta está destinada a ser utilizada para los gastos de educación calificada del beneficiario, según se describe en el **Folleto de divulgación del plan**. Para una cuenta UGMA/UTMA de Oregon College Savings Plan, el beneficiario se convertirá en el propietario de la cuenta cuando alcance la mayoría de edad*.

¿El propietario de la cuenta es también el beneficiario?

Las cuentas individuales siempre pueden agregar o cambiar el beneficiario siempre que el nuevo beneficiario califique como “miembro de la familia”.

- Sí (deje en blanco la información del beneficiario y continúe con el **Paso 6**)
- No (complete la información a continuación)

Nombre (nombre y apellido)

____ / ____ / ____

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

¿Cómo se identifica usted? Mujer Hombre Elige no identificarse

____ - ____ - ____

Número de Seguro Social o de Identificación de Contribuyente

Relación con el propietario/custodio de la cuenta

- Hijo/a
- Cónyuge
- Nieto/a
- Otro parentesco
- Sin parentesco

Dirección residencial

No se aceptan apartados postales para una dirección residencial.

- La dirección residencial es la misma que la del propietario/custodio de la cuenta
(Deje en blanco la información sobre la dirección a continuación)

Dirección 1

Dirección 2

Ciudad

Estado

Código postal

* La mayoría de edad en la mayor parte de los estados se alcanza a los 18 años, con las siguientes excepciones:
Alabama (19), Mississippi (21), Nebraska (19).

6 Información del propietario sucesor (opcional)

Complete este paso únicamente si seleccionó a una persona en el **Paso 2**.

El propietario sucesor debe tener al menos 18 años de edad y ser elegible para convertirse en el propietario de la cuenta en caso de que el propietario original de la cuenta quede incapacitado.

¿Quiere agregar un propietario sucesor?

Siempre puede agregar o cambiar el propietario sucesor en cualquier momento (en cuentas individuales).

Sí

No (deje en blanco la información del propietario sucesor y continúe con el **Paso 7**)

Nombre (nombre y apellido)

___ ___ / ___ ___ / ___ ___ ___ ___

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

___ ___ - ___ ___ - ___ ___ ___ ___

Número de Seguro Social o de Identificación de Contribuyente

7 Preferencias de comunicación

Dirección postal

Se aceptan apartados postales para una dirección postal.

- Usar la dirección residencial del propietario/custodio de la cuenta como dirección postal (Deje en blanco la información sobre la dirección a continuación)

Dirección 1		Dirección 2	
Ciudad	Estado	Código postal	

Elija cómo quiere recibir estados de cuenta y formularios de impuestos para todas las cuentas que administra (Seleccione una opción)

- Enviar formularios de impuestos digitales, información de las cuentas y estados de cuenta trimestrales por correo electrónico (Responda el **Paso 7A** a continuación)
- Enviar estados de cuenta trimestrales digitales e información de las cuentas por correo electrónico, pero enviar formularios de impuestos por correo postal de los EE. UU.* (Responda el Paso **Paso 7A** a continuación)
- Enviar estados de cuenta trimestrales, información de las cuentas y formularios de impuestos por correo postal de los EE. UU.* (Se aplicará un cargo de \$10 por cuenta, por año)
- A** **Qué dirección de correo electrónico debemos utilizar?**
Responda si ha elegido recibir información por correo electrónico

Correo electrónico

¿Desea una manera más fácil de inscribirse?
Vaya a www.OregonCollegeSavings.com y utilice su correo electrónico para crear una cuenta.

* Todos los documentos enviados por correo postal de los EE. UU. se entregarán en la dirección postal de la cuenta.

8 Información sobre contribuciones

Hay una contribución mínima de \$25 para abrir una cuenta, y una contribución inicial mínima de \$5 por cada portafolio de Inversión que elija. Puede vincular una cuenta bancaria (**Paso 10**) o incluir un cheque extendido a Oregon College Savings Plan.

Puede elegir tantos portafolios de Inversión como desee para sus inversiones iniciales y futuras. Puede ver sus asignaciones de portafolio en cualquier momento o cambiar su estrategia de inversión hasta dos veces por año hasta dos veces en el año actual.

Para obtener una lista completa de todas las opciones de portafolios de inversiones, vaya a www.OregonCollegeSavings.com o consulte el **Folleto de divulgación del plan** para obtener información importante sobre las opciones de inversión antes de tomar una decisión.

Escriba claramente en letra de imprenta a continuación el nombre del portafolio de inversiones, el código y el monto que desea contribuir. Consulte el **Apéndice de opciones de portafolios de inversiones** al final de este formulario para obtener una lista de todos los nombres y códigos de portafolios de inversiones.

____ _ \$ _____ , _____ . _____
 Código Nombre del portafolio de inversiones Monto

____ _ \$ _____ , _____ . _____
 Código Nombre del portafolio de inversiones Monto

____ _ \$ _____ , _____ . _____
 Código Nombre del portafolio de inversiones Monto

____ _ \$ _____ , _____ . _____
 Código Nombre del portafolio de inversiones Monto

____ _ \$ _____ , _____ . _____
 Código Nombre del portafolio de inversiones Monto

¿Cómo va a realizar esta contribución?

- Cheque (adjunte un cheque extendido a Oregon College Savings Plan con un sujetapapeles; no lo engrampe)
- Depósito directo (ACH) (complete el **Paso 10**)

\$ _____ , _____ . _____
 Monto total de la contribución

9 Contribuciones mensuales (opcional)

Hay una contribución mínima de \$5 por cada portafolio de inversión al que contribuya. Esto nos autorizará a iniciar retiros directos (ACH) recurrentes de su cuenta bancaria (del **Paso 10**) todos los meses en el día que usted indique por el monto que usted establezca. Puede cancelar o cambiar estos retiros directos (ACH) recurrentes en cualquier momento en línea o completando el formulario "Manage Monthly Contributions" (solamente en inglés); sin embargo, debemos recibir su solicitud al menos 3 días laborables antes de que usted desee que esta medida entre en vigor. Continuaremos procesando las transacciones hasta antes del final del tercer día laborable después de que nos indique que dejemos de hacerlo.

¿Desea hacer contribuciones mensuales recurrentes?

- Sí (complete este paso y continúe con el **Paso 10**)
 No (deje en blanco la información siguiente y continúe con el **Paso 11**)

Escriba claramente en letra de imprenta a continuación el nombre de los portafolios de inversiones, el código y el monto que desea contribuir. Consulte el **Apéndice de opciones de portafolios de inversiones** al final de este formulario para obtener una lista de todos los nombres y códigos de los portafolios.

____	_____	\$ _____
Código	Nombre del portafolio de inversiones	Monto
____	_____	\$ _____
Código	Nombre del portafolio de inversiones	Monto
____	_____	\$ _____
Código	Nombre del portafolio de inversiones	Monto
____	_____	\$ _____
Código	Nombre del portafolio de inversiones	Monto

 \$ _____
Día del mes (1 – 28) Si no elige una fecha, lo haremos de forma automática el primer día de cada mes
 Monto total de la contribución

10 Información de la cuenta bancaria (opcional)

Si elige realizar depósitos y retiros con una transferencia bancaria ACH, adjunte un cheque anulado o una copia de un estado de cuenta que muestre el nombre, la dirección, los últimos 4 dígitos del número de la cuenta bancaria y complete la información sobre el banco a continuación. No adjunte el cheque con engrapadora; use un sujetapapeles.

¿Qué tipo de documentación incluirá para verificar esta cuenta bancaria?

- Cheque anulado
- Estado de cuenta

Nombre en la cuenta bancaria

El propietario/custodio de la cuenta o el beneficiario debe ser dueño de la cuenta bancaria vinculada a la cuenta de Oregon College Savings Plan.

Firma del propietario de la cuenta bancaria

(Si es distinto del propietario/custodio de la cuenta de Oregon College Savings Plan)

Tipo de cuenta bancaria De cheques De ahorros

Nombre del banco

Número de ruta bancaria

Número de cuenta bancaria

¿Necesita ayuda?

Puede encontrar la información del banco en la parte inferior de uno de sus cheques aquí:

⑆000000000 ⑆ 00000000000 ⑆ 1000
Número de ruta bancaria Número de cuenta

11 Verifique su identidad

El propietario/custodio de la cuenta debe proporcionar una identificación.

Cómo proporcionar una identificación

Documentación de identificación aceptables

Opción A

Incluya una copia de una identificación estatal del Departamento de Vehículos Motorizados

Opción B

Incluya una copia de su tarjeta de Seguro Social y su certificado de nacimiento

Para ayudar al gobierno a combatir el financiamiento del terrorismo y el lavado de dinero, la legislación federal nos exige obtener determinada información personal: su nombre, dirección, fecha de nacimiento y número de Seguro Social o número de Identificación de Contribuyente, y otra información que nos permita verificar su identidad. Si no podemos verificar su identidad, es posible que debamos cerrar su cuenta o tomar otras medidas que consideremos necesarias.

12 Firme el formulario

Al firmar este documento, acepto los términos y condiciones establecidos a continuación y en el **Folleto de divulgación del plan**. Entiendo y acepto que dichos documentos rigen todos los aspectos de esta Cuenta y están incorporados en el presente documento como referencia.

He recibido, leído y entiendo el **Folleto de divulgación del plan**.

Conservaré una copia del **Folleto de divulgación del plan** para mis registros. Entiendo que Oregon College Savings Plan puede, de tanto en tanto, modificar el **Folleto de divulgación del plan**, y entiendo y acepto que estaré sujeto a los términos de dichas modificaciones.

Certifico que toda la información que he proporcionado en este **Formulario de inscripción** es, y toda la información que proporcionare en el futuro será, verdadera, completa y correcta, y autorizo al Plan a abrir esta Cuenta sobre la base de esta información.

Entiendo que el Plan enviará todos los avisos y las comunicaciones relacionados con mi cuenta de acuerdo con las preferencias de comunicación identificadas en el **Paso 7**. Notificaré al Plan cualquier cambio en mi dirección postal o dirección de correo electrónico y si mis preferencias de comunicación cambian.

Entiendo que en cualquier momento el valor de cualquier Cuenta a la que hago contribuciones puede ser superior o inferior a los montos que he aportado en dicha Cuenta.

Entiendo que mi Plan puede, de tanto en tanto, modificar el **Folleto de divulgación del plan**, y entiendo y acepto que estaré sujeto a los términos de dichas modificaciones.

Si he adjuntado el **Rollover Form** apropiado y el cheque para una reinversión indirecta de activos ("rollover"), también certifico que este monto fue retirado de otro programa para pago de matrícula calificado, una Cuenta de Ahorro para Educación Coverdell (Coverdell Education Savings Account, CESA) o un Bono de Ahorros de ahorros de los EE. UU. calificado durante los últimos 60 días, y que en los últimos 12 meses no he realizado una reinversión de activos para el mismo beneficiario de un programa para pago de matrícula calificado a otro. El monto completo de la reinversión de activos se considerará ganancia, y se comunicará como ganancia al momento del retiro de los fondos, a menos que el Plan reciba un estado de cuenta perteneciente a mi cuenta original que incluya el desglose de las ganancias y contribuciones.

Si he brindado información bancaria en el **Paso 10**, autorizo a Oregon College Savings Plan a retirar dichos fondos de mi cuenta bancaria y depositarlos en mi cuenta del Plan. Autorizo a la institución financiera que mantiene la cuenta bancaria a debitar sin responsabilidad por la exactitud de la transacción. También acepto que ni el Plan ni sus agentes serán responsables de ninguna pérdida, obligación, costo o gasto por actuar conforme a estas instrucciones, excepto en la medida en que lo exijan las leyes aplicables.

Sé que al proporcionar información bancaria también autorizo al Plan a proporcionar en forma automática ciertas capacidades en relación con mis cuentas. Esto incluye la capacidad para autorizar retiros de mis cuentas por teléfono o a través de este sitio web siempre que mi información bancaria haya estado archivada durante un mínimo de 30 días. Si deseo eliminar estas capacidades de mis cuentas, debo eliminar mi información bancaria.

Firma del propietario/custodio de la cuenta

Fecha (mm/dd/aaaa)

Apéndice – Opciones de portafolios de inversiones del Oregon College Savings Plan

Para obtener descripciones y detalles de todas estas opciones de portafolio, vaya a www.OregonCollegeSavings.com o consulte el **Folleto de divulgación del plan** para obtener información importante que incluye descripciones, detalles y riesgos de las opciones de inversión antes de tomar una decisión.

Año de matrícula universitaria

Código	Nombre del portafolio de inversiones
ORC36	Enrollment Year 2036
ORC35	Enrollment Year 2035
ORC34	Enrollment Year 2034
ORC33	Enrollment Year 2033
ORC32	Enrollment Year 2032
ORC31	Enrollment Year 2031
ORC30	Enrollment Year 2030
ORC29	Enrollment Year 2029
ORC28	Enrollment Year 2028
ORC27	Enrollment Year 2027
ORC26	Enrollment Year 2026
ORC25	Enrollment Year 2025
ORC24	Enrollment Year 2024
ORC23	Enrollment Year 2023
ORC22	Enrollment Year 2022
ORC21	Enrollment Year 2021
ORC20	Enrollment Year 2020
ORC19	Enrollment Year 2019
ORC18	Enrollment Year 2018
ORC17	Enrollment Year 2017
ORC16	Enrollment Year 2016
ORC15	Enrollment Year 2015
ORC14	Enrollment Year 2014
ORC13	Enrollment Year 2013

Portafolios de inversiones estáticas

Código	Nombre del portafolio de inversiones
ORCCO	Target Risk – Conservative
ORCMO	Target Risk – Moderate
ORCAG	Target Risk – Aggressive
ORCDU	Diversified U.S. Equity
ORCDI	Diversified International Equity
ORCDF	Diversified Fixed Income
ORCIN	Diversified Inflation Protection
ORCBI	Balanced Index
ORCSC	Social Choice Balanced
ORCSF	Short-Term Fixed Income Index
ORCUE	U.S. Equity Index
ORCIE	International Equity Index
ORCFI	Fixed Income Index
ORCXX	FDIC-Insured Option

La información sobre inversiones que se presenta en esta página ha sido proporcionada por Sellwood Consulting, asesor de inversiones de Oregon College Savings Plan. Antes de tomar una decisión, revise el Folleto de divulgación del plan para obtener información sobre los detalles y riesgos importantes de cada opción de inversión.