



Formulario de Contribución a la Cuenta de Ahorros para la HSA

Instrucciones:

1. Complete todas las secciones de este formulario.
2. Envíe el formulario completado por correo electrónico, correo postal o fax a:
Correo electrónico: customerservice@empowerflex.com
Dirección: EMPOWER 7309 E 21st St N Suite 110 Wichita, KS 67206
Fax: (316) 687-2113

*Campos obligatorios

Part I Information		
*Nombre (Primer Nombre, Inicial del Segundo Nombre, Apellido)		*Nombre del Empleador
*Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA)	*Número de Seguro Social (últimos cuatro)	*Teléfono de Día
*Dirección		
*Ciudad	*Estado	*Código Postal
Dirección de Correo Electrónico		

Parte II Información de la Contribución	Por favor, haga el cheque pagadero a: Empower	
Nota: El IRS permite a los titulares de cuentas HSA realizar contribuciones para el año fiscal anterior, siempre que se reciban antes de la fecha límite normal para la presentación de impuestos (sin incluir prórrogas), que suele ser el 15 de abril del año en curso.		
*Seleccione el Tipo de Contribución	*Monto \$	*Para el Año Fiscal
☐ Normal ☐ Catch-Up (age 55+) ☐ Rollover ☐ Mistaken Distribution		

Firma	
Certifico que soy el titular de la cuenta HSA u otra persona autorizada para realizar esta transacción. He leído y entiendo las instrucciones, así como cualquier regla o condición relacionada, y cumplo con los requisitos para realizar esta transacción. Asumo la total responsabilidad de esta transacción y no consideraré responsable a EMPOWER ni a WEX Inc. por ninguna consecuencia adversa que pueda resultar. No he recibido asesoramiento fiscal ni legal de EMPOWER ni de WEX Inc. y, si fuera necesario, buscaré el consejo de un profesional fiscal o legal para garantizar mi cumplimiento con las leyes pertinentes. Toda la información proporcionada por mí es verdadera y correcta, y EMPOWER puede confiar en ella. Si he elegido "rollover" como tipo de contribución, tomo la decisión irrevocable de tratar esta transacción como tal. Reconozco que este formulario puede ser firmado electrónicamente y acepto que las firmas electrónicas que aparezcan en este documento tienen la misma validez, exigibilidad y admisibilidad que las firmas manuscritas.	
*Firma	*Fecha

Formulario de Contribución a la Cuenta de Ahorros para la HSA

Reglas y Condiciones Aplicables a las Contribuciones

Información General	Todas las contribuciones recibidas se depositarán en su cuenta de efectivo de la HSA. Si ha activado las inversiones y las transferencias automáticas, todos los fondos que superen el límite mínimo establecido se transferirán automáticamente a una cuenta que devenga intereses una vez que el monto excedente alcance los \$100. Puede establecer la distribución de inversiones para los fondos mutuos a través del inicio de sesión de su cuenta. El IRS permite a los titulares de cuentas HSA realizar contribuciones para el año fiscal anterior hasta la fecha límite normal de presentación de impuestos (sin incluir prórrogas), que suele ser el 15 de abril del año en curso.
Tipo de Contribución	<u>Normal</u> Consulte el folleto de la HSA de EMPOWER en info.empowerflex.com/content/HSA_Flyer-Spanish.pdf para conocer los límites de contribución anual. <u>Catch-Up</u> Si tiene 55 años de edad o más durante el año civil, puede realizar una contribución adicional de "catch up" de hasta \$1000. <u>Transfer</u> Utilice el Formulario de Transferencia de Cuenta de Ahorros para la Salud para realizar ese tipo de transacción. <u>Rollover</u> Un "rollover" es una forma de mover fondos de una HSA a otra HSA. Al completar correctamente este formulario, usted certifica ante el Custodio que ha cumplido con las reglas y condiciones aplicables a su traspaso y que toma la decisión irrevocable de tratar la transacción como un "rollover". El traspaso solo incluye fondos distribuidos de una HSA, de una Cuenta de Ahorros Médicos Archer o de una IRA establecida a su nombre. Los fondos que reciba de la HSA distribuidora deben depositarse en otra HSA dentro de los 60 días posteriores a su recepción. Al contar los 60 días, incluya los fines de semana y los días festivos. Por recepción se entiende, por lo general, el día en que usted tiene físicamente los fondos en su poder. Por ejemplo, los 60 días comenzarían al día siguiente de retirar el cheque del Custodio o de recibirlo por correo. El Aviso del IRS 2004-50, P&A 55 indica que solo se puede realizar una contribución de traspaso ("rollover") a una HSA durante un período de un año. Deben transcurrir doce (12) meses después de recibir una distribución de traspaso antes de que pueda realizar otra distribución de traspaso desde la misma HSA. <u>Mistaken Distribution</u> De acuerdo con el Aviso del IRS 2004-50, un Custodio de HSA puede permitir la devolución de distribuciones por error. El Custodio puede confiar en la declaración del Propietario de la Cuenta de que la distribución fue, en efecto, un error.
Firmas	Su firma en este formulario es necesaria para certificar que la información que ha proporcionado es verdadera y correcta, y que está al tanto de todas las circunstancias que afectan a esta contribución a la HSA. También certifica que es elegible para participar en una HSA. En términos generales, para ser elegible, debe estar cubierto por un plan de salud con deducible alto (HDHP) y no estar cubierto por ningún otro plan de salud que no sea un HDHP, no tener derecho a los beneficios de Medicare y no ser reclamado como dependiente en la declaración de impuestos de otra persona.

Para obtener más información sobre las HSA, consulte la Publicación gratuita 969 del IRS, "Health Savings Accounts and Other Tax-Favored Health Plans" (disponible en el sitio web del IRS en www.irs.gov) o consulte a su asesor fiscal.