PLAN 401(k) SOLO

Próximos pasos para abrir su plan 401(k) SOLO

- En breve nos pondremos en contacto con usted para hablar de su plan 401(k) Solo.
- Este documento pretende servirle de guía para prepararse para la convocatoria.
- Revisar este documento le informará de la información que necesitamos para que pueda estar preparado.

Información Del cliente

Necesitaremos el nombre y la información de contacto del cliente que contrató con Anderson Advisors en caso de que tengamos alguna pregunta. Esta información no es pública y no será compartida.

Nombre: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Dirección: _____

Información del plan patrocinador de la entidad

Los planes 401(k)s solo se financian con los rendimientos del trabajo y reinversiones de cuentas de jubilación existentes. Necesitaremos el nombre, la dirección y los datos de la entidad patrocinadora. Esta entidad debe estar generando ingresos activos, por lo que probablemente será su Compañía Gestora u otra compañía activa de su propiedad. Puede encontrar esta información en los documentos que recibió para su entidad patrocinadora.

Nombre de la entidad:- _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

Tipo de empresa: C-Corporación S-Corporatón LLC /PLLC Sin fines de lucro Único propietario

Fecha de constitución: _____ Estado de constitución: _____

¿Esta entidad extranjera está registrada en otro estado? En caso afirmativo, ¿dónde? _____

Mes y día del cierre del ejercicio fiscal: _____ EIN: _____

¿A qué se dedica el patrocinador?: (Explain business activities)

Inmobiliario Comercio Gestión Otros _____

Propiedad y control del patrocinador

Necesitaremos información sobre quién tiene la propiedad y el control del plan 401(k) solo. Si la entidad patrocinadora es una Corporación, enumere todos los accionistas y sus porcentajes de participación. Si la LLC se ha constituido como LLC, enumere todos los miembros y los intereses en la membresía.

Nombre de los accionistas o socios	Cargo en la entidad	Participación %
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Nombre del plan fideicomisario: (La(s) persona(s) que se encargará(n) de las inversiones, etc. Si está casado y desea que tanto usted como su cónyuge sean fideicomisarios, introduzca ambos nombres en la siguiente casilla).

Fecha de vigencia del plan: _____

Los planes se establecen con un 100% de derechos adquiridos y participación automática a los 18 años.

¿Desea hacer más estricta la elegibilidad? Sí No

Número de empleados: Usted y su cónyuge _____ + Otros _____ [Tiempo completo _____ vs. Tiempo parcial _____] = Total

¿Tiene o ha tenido la empresa promotora otro plan de jubilación? Sí No

Información del Empleado de la Empresa Patrocinadora:

Nombre	Fecha de nacimiento	Fecha de contratación	Horas trabajadas
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Negocio secundario

Si existe un negocio secundario, incluya aquí la información de la entidad.

¿Alguno de los propietarios posee más del 50% en otra empresa que tenga propietarios y/o empleados diferentes?

Si **No** Si ha contestado Sí, rellene la información de la página siguiente; de lo contrario, DETÉNGASE AQUÍ.

En caso afirmativo:

Tipo de empresa: C-Corporación S-Corporación LLC /PLLC LP Sin fines de lucro Propietario único

La propiedad de su familia en cada una:

¿Disponen las empresas de planes de jubilación? Si No

Número de empleados: Usted y su cónyuge _____ + Otros _____ [Tiempo completo _____ vs. Tiempo parcial _____] = Total

Por favor, complete la siguiente información sobre los empleados: (Adjunte páginas adicionales si es necesario.)

Nombre	Fecha de nacimiento	Fecha de contratación	Remuneración anual Compensation	Horas trabajadas
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____