



PAYABLE ON DEATH (POD) DESIGNATION

NOTE: This form does not designate PODs for IRA or Trust Accounts.

An IRA Beneficiary (POD) MUST be designated on AFCU Form #424. Use Form #211 to designate a Trust as the Payable on Death.

Member's Name _____ Account Number _____

I designate the following person(s) as Payable on Death on this account:

Legal Name of POD	Date of Birth	SSN/ITIN	
Relationship to Member	Email		
Home Phone	Cell Phone	Work Phone	Foreign Phone (If Applicable)
Physical Address			
Mailing Address (If different than physical address)			

Legal Name of POD	Date of Birth	SSN/ITIN	
Relationship to Member	Email		
Home Phone	Cell Phone	Work Phone	Foreign Phone (If Applicable)
Physical Address			
Mailing Address (If different than physical address)			

Legal Name of POD	Date of Birth	SSN/ITIN	
Relationship to Member	Email		
Home Phone	Cell Phone	Work Phone	Foreign Phone (If Applicable)
Physical Address			
Mailing Address (If different than physical address)			

Legal Name of POD	Date of Birth	SSN/ITIN	
Relationship to Member	Email		
Home Phone	Cell Phone	Work Phone	Foreign Phone (If Applicable)
Physical Address			
Mailing Address (If different than physical address)			



DESIGNACIÓN DE PAGO EN CASO DE FALLECIMIENTO (POD)

NOTE: This form does not designate PODs for IRA or Trust Accounts.

An IRA Beneficiary (POD) MUST be designated on AFCU Form #424. Use Form #211 to designate a Trust as the Payable on Death.

Nombre del socio _____ Número de cuenta _____

Designo a la(s) siguiente(s) persona(s) como Pagadera(s) en caso de fallecimiento en esta cuenta:

Nombre legal del beneficiario pagadero tras		Fecha de nacimiento	NSS/ITIN
Parentesco con el socio		Correo electrónico	
Teléfono residencial	Teléfono celular	Teléfono del trabajo	Teléfono extranjero (si corresponde)
Dirección física			
Dirección postal (si es diferente a la dirección física)			

Nombre legal del beneficiario pagadero tras		Fecha de nacimiento	NSS/ITIN
Parentesco con el socio		Correo electrónico	
Teléfono residencial	Teléfono celular	Teléfono del trabajo	Teléfono extranjero (si corresponde)
Dirección física			
Dirección postal (si es diferente a la dirección física)			

Nombre legal del beneficiario pagadero tras		Fecha de nacimiento	NSS/ITIN
Parentesco con el socio		Correo electrónico	
Teléfono residencial	Teléfono celular	Teléfono del trabajo	Teléfono extranjero (si corresponde)
Dirección física			
Dirección postal (si es diferente a la dirección física)			

Nombre legal del beneficiario pagadero tras		Fecha de nacimiento	NSS/ITIN
Parentesco con el socio		Correo electrónico	
Teléfono residencial	Teléfono celular	Teléfono del trabajo	Teléfono extranjero (si corresponde)
Dirección física			
Dirección postal (si es diferente a la dirección física)			

Nombre legal del beneficiario pagadero tras		Fecha de nacimiento	NSS/ITIN
Parentesco con el socio		Correo electrónico	
Teléfono residencial	Teléfono celular	Teléfono del trabajo	Teléfono extranjero (si corresponde)
Dirección física			
Dirección postal (si es diferente a la dirección física)			

Nombre legal del beneficiario pagadero tras		Fecha de nacimiento	NSS/ITIN
Parentesco con el socio		Correo electrónico	
Teléfono residencial	Teléfono celular	Teléfono del trabajo	Teléfono extranjero (si corresponde)
Dirección física			
Dirección postal (si es diferente a la dirección física)			

Las cuentas pagaderas a más de un beneficiario POD son propiedad conjunta de dichos beneficiarios con derechos de supervivencia.

Solo los miembros pueden firmar para agregar o cambiar una designación POD. Una nueva designación reemplaza cualquier designación anterior.

The English version of this document **MUST** be signed. The Spanish translation is provided solely for informational purposes. In the event of any inconsistency or conflict between the two versions, the English version shall prevail and govern.