



STERLING
ADMINISTRATION

FORMULARIO DE DEPÓSITO CONTRIBUCIÓN INDIVIDUAL HSA

Contribución Año Vigente

Contribución Año Anterior *(Solo permitido entre Enero 1 y la fecha límite del IRS para declarar impuestos)*

Nombre del Titular de la Cuenta

Cuenta de Sterling #

Cheque Número

\$

\$

Cantidad del cheque designada para contribuciones a su Cuenta de Ahorros de Salud (HSA)

Cantidad del cheque designada para honorarios mensuales de su Cuenta de Ahorros de Salud (HSA)

Firma del Titular de la Cuenta

Fecha

Enviar por Correo a: Sterling, PO Box 71107, Oakland, CA 94612



STERLING
ADMINISTRATION

FORMULARIO DE DEPÓSITO CONTRIBUCIÓN INDIVIDUAL HSA

Contribución Año Vigente

Contribución Año Anterior *(Solo permitido entre Enero 1 y la fecha límite del IRS para declarar impuestos)*

Nombre del Titular de la Cuenta

Cuenta de Sterling #

Cheque Número

\$

\$

Cantidad del cheque designada para contribuciones a su Cuenta de Ahorros de Salud (HSA)

Cantidad del cheque designada para honorarios mensuales de su Cuenta de Ahorros de Salud (HSA)

Firma del Titular de la Cuenta

Fecha

Enviar por Correo a: Sterling, PO Box 71107, Oakland, CA 94612



STERLING
ADMINISTRATION

FORMULARIO DE DEPÓSITO CONTRIBUCIÓN INDIVIDUAL HSA

Contribución Año Vigente

Contribución Año Anterior *(Solo permitido entre Enero 1 y la fecha límite del IRS para declarar impuestos)*

Nombre del Titular de la Cuenta

Cuenta de Sterling #

Cheque Número

\$

\$

Cantidad del cheque designada para contribuciones a su Cuenta de Ahorros de Salud (HSA)

Cantidad del cheque designada para honorarios mensuales de su Cuenta de Ahorros de Salud (HSA)

Firma del Titular de la Cuenta

Fecha

Enviar por Correo a: Sterling, PO Box 71107, Oakland, CA 94612

