

# Solicitud de membresía 2022

Devuelva esta solicitud a:

## MEMBRESÍAS

WIFS National Headquarters  
136 Everett Rd, Albany, NY 12205

office@wifsnational.org

Fax: 518.935.9232 | Teléfono: 866.264.9437

## RENUEVE EN LÍNEA EN:

WIFSnational.org/membership

La membresía de WIFS es constante y por año calendario. Todas las socias renuevan su membresía cada año en el día en que se afiliaron originalmente. La membresía no puede transferirse y no es reembolsable.



## Información sobre la membresía

NOMBRE (NOMBRE, INICIAL INTERMEDIA, APELLIDO)

EMPLEADOR ACTUAL

PUESTO/TÍTULO

CORREO ELECTRÓNICO PREFERENTE

DIRECCIÓN DE TRABAJO

CIUDAD/ESTADO/CÓDIGO POSTAL

DOMICILIO

CIUDAD/ESTADO/CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO DEL TRABAJO

TELÉFONO CELULAR

RECOMENDADA POR

**Membresía nacional**  Cuota nacional \$260

**Afiliación con socios** Identifique si actualmente está afiliada con alguna de las siguientes organizaciones\*:

- Ameritas  Lincoln Financial  Mutual of Omaha Reverse Mortgage
- National Life Group  Ohio National Financial Services  Penn Mutual
- Principal  Prudential  SPS Family

**Socias de secciones** Las socias pueden afiliarse a una o más secciones, o afiliarse como socias generales sin afiliación a una sección. Además de las secciones que se indican a continuación, WIFS tiene varias secciones aspirantes, y se forman más durante el año. Visite [wifsnational.org](http://wifsnational.org) para encontrar una sección aspirante cerca de usted.

- Socia general .....\$0
- Aspirante: .....\$25
- AK: Anchorage .....\$25
- AZ: Phoenix .....\$40
- CA: Los Angeles .....\$50
- CA: Norte de California .....\$50
- CO: Denver .....\$50
- FL: Gold Coast .....\$50
- FL: Sur de Florida .....\$40
- GA: Atlanta .....\$50
- KS: Kansas City .....\$50
- MI: Michigan .....\$50
- MN: Twin Cities .....\$50
- MO: St. Louis .....\$50
- NE: Lincoln - Omaha .....\$50
- NYC y NJ: Nueva York City/  
Nueva Jersey .....\$75
- OH, IN y KY: Ohio River Valley.....\$25
- OR: Portland .....\$45
- PA: Pennsylvania Central .....\$40
- PA: Philadelphia Tri-County .....\$50
- PR: Puerto Rico .....\$45
- TX: Dallas .....\$50
- TX: Houston .....\$40
- WA: Estado de Washington .....\$40

Por favor proporcione la siguiente información demográfica para ayudar a WIFS en su planeación estratégica. La información se mantendrá en estricta confidencialidad y se utilizará en forma conjunta y anónima para apoyar alianzas corporativas e iniciativas de promoción del sector.

Año de nacimiento: \_\_\_\_\_

Ingresos:

- Menos de \$25K  \$250-500K
- \$25-75K  \$500-1M
- \$75-125K  \$1M o más
- \$125-250K

¿En qué año ingresó al sector? \_\_\_\_\_

¿Ha obtenido alguna de las siguientes designaciones? Marque todas las que correspondan.

- CASL  CLTC  RHU
- CDFA  CLU  RICP
- CFP  CSA  Otra: \_\_\_\_\_
- ChFC  FMLI \_\_\_\_\_
- CLF  LUTCF \_\_\_\_\_

¿Ha obtenido alguna de las siguientes licencias de seguros y valores? Marque todas las que correspondan.

- Seguros  Series 11  Series 66
- Series 6  Series 63
- Series 7  Series 65

Afiliación principal en el sector:

- Contabilidad/Bancos  Seguros
- Inversiones  Planeación financiera
- Legal  Hipotecas  Otra

¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor su puesto?

- Abogada  Hogar  Gerente
- Negocios  Oficina  Productora
- Propietaria  Industria
- CPA  Ejecutiva

¿Hace presentaciones sobre temas del sector con regularidad?

- Sí  No

¿Le interesaría ser mentora de otra socia?

- Sí  No

¿Ha servido o sirve actualmente en las fuerzas militares de Estados Unidos?

- Sí  No

# Información sobre el pago

Seleccione una de las siguientes opciones:  Me gustaría pagar mi cuota con un solo pago anual  
 Me gustaría pagar mi cuota anual en pagos mensuales

Cuota nacional \$ \_\_\_\_\_  
Cuota de la sección local \$ \_\_\_\_\_  
Cuotas totales: (Nacional y sección) \$ \_\_\_\_\_

Acepto que se renueve automáticamente mi membresía y entiendo que se cargará a mi tarjeta de crédito el importe vigente de la cuota de WIFS cada año, en la fecha en que se activó originalmente la renovación anual.

Cargar a:  Visa  Master Card  American Express  Discover

Enviar cheque o giro postal (en dólares estadounidenses y a favor de WIFS)

\_\_\_\_\_  
NÚMERO DE TARJETA

\_\_\_\_\_  
FECHA DE VENCIMIENTO

\_\_\_\_\_  
CÓDIGO DE SEGURIDAD

\_\_\_\_\_  
NOMBRE COMO APARECE EN LA TARJETA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN DE FACTURACIÓN

\_\_\_\_\_  
CIUDAD

\_\_\_\_\_  
ESTADO

\_\_\_\_\_  
CÓDIGO POSTAL

*Los pagos a WIFS no son deducibles como contribuciones de caridad para fines del impuesto sobre la renta federal. Pueden ser deducibles según otras disposiciones del Código de Impuestos Internos. Ninguna parte del pago de sus cuotas puede atribuirse a gastos de cabildeo.*