



Portal de beneficios - Formulario de cambio 2FA

Rellene el siguiente formulario para solicitar el cambio de sus credenciales de inicio de sesión en el portal y/o la autenticación con dos factores.

Nombre: _____ N.º UBC, NSS o ID CFAO: _____

Dirección electrónica **anterior** que usó para iniciar la sesión en el portal: _____

Número de teléfono **anterior** que usó para iniciar la sesión en el portal: (____) _____

Dirección electrónica **NUEVA** que quiere usar para iniciar la sesión en el portal: _____

Número de teléfono **NUEVO** que quiere usar para iniciar la sesión en el portal: (____) _____

Tenga en cuenta que NO recomendamos que use la dirección electrónica o el teléfono celular de su empleo. La información que proporcione en este formulario debe ser información personal que no sea fácilmente accesible para ninguna parte ajena.

LAS RESPUESTAS DE ARRIBA SON VERÍDICAS Y CORRECTAS A MI MEJOR ENTENDER. Por medio de este documento certifico bajo pena de perjurio en virtud de las leyes del Estado de California, que la información que proporciono en este formulario es verídica, correcta y completa a mi mejor entender.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA

Dirección electrónica: BenefitServices@carpenterfunds.com Usted recibirá una respuesta automática que indique que el Departamento de Servicios de Beneficios ha recibido su mensaje electrónico. Se requiere su número de ID para encontrar su cuenta a fin de procesarla. El contenido de su mensaje electrónico recibido no es accesible durante 48 horas para su revisión por el equipo de Servicios de Beneficios. Todos los documentos se procesan en el orden de la fecha en la que se recibieron.