



FORMULARIO DE DEPÓSITO DIRECTO PARA LOS PAGOS DE SUS BENEFICIOS DE CARPENTERS VACATION, HOLIDAY AND SICK LEAVE

Si desea que los pagos de sus beneficios anuales de Carpenters Vacation, Holiday and Sick Leave Trust Fund se depositen directamente en su cuenta bancaria, rellene este formulario y devuélvalo a la Oficina Administrativa de Carpenter Funds. Los depósitos automáticos son opcionales, y si la Oficina del Fondo no recibe respuesta, continuaremos pagando el beneficio por cheque y enviando este por correo.

Por medio de este documento, el suscrito autoriza a Carpenters Vacation, Holiday and Sick Leave Trust Fund for Northern California a hacer entradas de depósitos, y *si fuese necesario, a hacer entradas de débitos como ajuste de cualquier depósito erróneo*, a mi cuenta bancaria como se indica a continuación. De acuerdo con esto, también autorizo a mi institución financiera indicada a continuación a implementar el depósito y/o débito mencionado a tal cuenta.

Esta autorización permanecerá en pleno vigor y efecto hasta que Carpenters Vacation, Holiday and Sick Leave Trust Fund for Northern California reciba de mi parte una notificación por escrito de su cancelación en tal momento y de tal manera que la Oficina del Fondo de Fideicomiso y mi institución financiera tengan la oportunidad razonable de ejecutar tal cancelación.

Información sobre la autorización

Por medio de este documento, autorizo a Carpenters Vacation, Holiday and Sick Leave Trust Fund for Northern California a depositar directamente los pagos de mis beneficios mediante una transferencia electrónica de fondos en mi cuenta de cheques cuenta de ahorros como indicado a continuación:

Cuenta de cheques

Cuenta de ahorros

(Por favor marque solo una opción arriba.)

Número de cuenta	Número de enrutamiento <small>(Es posible que necesite comunicarse con su institución financiera para obtener este número)</small>
------------------	--

Firma

Nombre en letra de imprenta

Fecha

Número de teléfono

N.º seguro social, N.º UBC o N.º CFAO

Dirección residencial

Ciudad

Estado

Código postal

Dirección electrónica para recibir notificaciones obligatorias. Si proporciona esta dirección electrónica, se le enviarán notificaciones obligatorias por correo electrónico.*

LEA ESTO DETENIDAMENTE

Se requiere proporcionar toda la información que se solicita en este formulario. La información es confidencial y es necesaria para comprobar el derecho al pago. La información se usará para procesar los datos de los pagos de Carpenters Vacation, Holiday and Sick Leave Trust Fund a la institución financiera y/o a su agente. Si no se proporciona la información solicitada se puede afectar el procesamiento de este formulario y se puede demorar o impedir el recibo de los pagos a través del Programa de Depósito Directo/Transferencia Electrónica de Fondos.

Los fondos que se depositen en cuentas incorrectas no se podrán reemitir sino hasta que tales fondos se acrediten al Fondo de Fideicomiso.

CANCELACIÓN

El acuerdo representado por esta autorización permanece en vigor hasta que el receptor lo cancele mediante una notificación a Carpenters Vacation, Holiday and Sick Leave Trust Fund.

CAMBIO DE INSTITUCIONES FINANCIERAS RECEPTORAS

El depósito directo del beneficiario continuará siendo recibido por la institución financiera seleccionada hasta que el beneficiario notifique al Carpenters Vacation, Holiday and Sick Leave Trust Fund que el beneficiario desea cambiar la institución financiera que recibe el depósito directo.

DECLARACIONES FALSAS O RECLAMACIONES FRAUDULENTAS

La ley federal estipula una multa de no más de \$10,000 o encarcelamiento por no más de cinco (5) años o ambas cosas, por hacer declaraciones falsas o reclamaciones fraudulentas.

¡LA ENTREGA DE DOCUMENTOS DEL PLAN ES RÁPIDA, CONVENIENTE Y EFICIENTE!

- **Proporcionar su dirección de correo electrónico para la recepción de divulgaciones obligatorias es voluntario.**
- Por lo general, los materiales se envían electrónicamente en formato de documento portátil (Portable Document Format, PDF) y son idénticos a las versiones impresas que ha estado recibiendo. No hay cargo por aceptar los materiales en línea.
- Va a necesitar una conexión a Internet y una computadora con un sistema operativo capaz de recibir, acceder y exhibir, y ya sea imprimir o guardar, los documentos electrónicos que reciba. Debe tener Adobe Reader para acceder a los archivos PDF. Aprenda más y baje Adobe Reader directamente del sitio Web de Adobe, www.adobe.com.
- Cambie su dirección electrónica en cualquier momento comunicándose a la Oficina del Fondo a benefitservices@carpenterfunds.com, al (510) 633-0333 o a la línea telefónica sin costo (888) 547-2054. El cambio se debe presentar por escrito e incluir su firma.
- Algunos ejemplos de documentos que pueden enviarse electrónicamente incluyen: Descripciones resumidas del plan, Avisos de cambios en el plan, Explicaciones de beneficios, cartas de los departamentos de Beneficios y Reclamaciones, cartas del Comité de Empleo Prohibido y notas del Fideicomisario del Fondo.
- Su consentimiento para la entrega electrónica de los documentos del Plan es válido a menos, y hasta, que retire su consentimiento. Usted puede retirar su consentimiento y restablecer su preferencia por el correo en cualquier momento comunicándose a la Oficina del Fondo a benefitservices@carpenterfunds.com, al (510) 633-0333 o a la línea telefónica sin costo (888) 547-2054. El cambio se debe presentar por escrito e incluir su firma.
- Aunque la entrega electrónica puede reducir significativamente la cantidad de correspondencia que le enviamos por correo, ciertos documentos y correspondencia relacionada con el servicio se seguirá enviando por el correo de EE.UU. Además, puede solicitar una copia impresa de todos los documentos que reciba electrónicamente.
- A menos que nos indique otra cosa, su dirección electrónica se compartirá con el Sindicato de Carpenters, el Comité de Capacitación de Aprendizaje y los Fondos de Fideicomiso de Carpenters.