



DEPÓSITO DIRECTO DE SUS PAGOS DE BENEFICIOS DE SALUD Y BIENESTAR PARA LOS CARPINTEROS



¿Por qué elegir el depósito directo de sus pagos de beneficios?

1. Obtenga su dinero más pronto. Con el depósito directo, el banco autoriza el cheque de manera inmediata y lo deposita directamente en su cuenta bancaria.
2. Evite los viajes al banco y la espera para que los cheques sean autorizados.
3. Ahorre dinero - Algunos bancos ofrecen descuentos o dispensan las tarifas mensuales de la cuenta cuando se inscribe en los depósitos directos.
4. Evite las inconveniencias y el estrés de los cheques perdidos, robados o demorados.

¡Inscribirse es tan fácil como 1, 2, 3!

1	Seleccione el tipo de cuenta		
	¿Desea que sus beneficios se depositen en su cuenta de cheques o en su cuenta de ahorros? (Marque una opción.) <input type="checkbox"/> De cheques <input type="checkbox"/> De ahorros		
2	Proporcione la información sobre la cuenta		
	Número de enrutamiento: Número de cuenta:		
3	Autorice el depósito directo		
	Por medio de este documento, el suscrito autoriza al Carpenters Health and Welfare Trust Fund for California (Fondo de Fideicomiso de Salud y Bienestar de los Carpinteros de California) a hacer entradas de créditos, y <i>si fuese necesario, a hacer entradas de débitos como ajuste de cualquier crédito erróneo</i> , a mi cuenta bancaria como se indica a continuación. También autorizo a mi institución financiera indicada abajo a procesar el crédito y/o débito mencionado en tal cuenta.		
	Esta autorización permanecerá en pleno vigor y efecto hasta que Carpenters Health and Welfare Trust Fund for 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.		
	Por medio de este documento, autorizo a Carpenters Health and Welfare Trust Fund for California a depositar directamente los pagos de mis beneficios mediante una transferencia electrónica de fondos a la cuenta indicada arriba.		
	Nombre en letra de imprenta		
	Firma		
	Fecha		
	N.º ID UBC, N.º ID CFAO o N.º de Seguro Social:		
	Dirección residencial		
	Ciudad		Estado
Dirección electrónica para recibir divulgaciones obligatorias*:			

Los detalles – Léalos detenidamente

Se requiere proporcionar toda la información que se solicita en este formulario para tener derecho al pago. La información es confidencial y se usará para procesar los datos de los pagos de Carpenters Health and Welfare Trust Fund a su 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 volver a emitir sino hasta que tales fondos

Cancelación

El acuerdo representado por esta autorización permanece en vigor hasta que el beneficiario lo cancele mediante una notificación a Carpenters Health and Welfare Trust Fund.

Cambio de instituciones financieras destinatarias

La institución financiera seleccionada continuará recibiendo el depósito directo del beneficiario hasta que el beneficiario notifique a Carpenters Health and Welfare Trust Fund que desea cambiar la institución financiera que recibe el depósito directo. Para efectuar este cambio, el beneficiario debe rellenar un formulario nuevo de depósito directo para la recién seleccionada institución financiera. Se recomienda que el beneficiario mantenga cuentas en ambas instituciones financieras hasta que se complete la transacción;

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.

*Entrega electrónica de la correspondencia del Plan

Por lo general, los materiales electrónicos 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, 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 descargue Adobe Reader directamente del sitio web de Adobe, www.adobe.com. Cambie su dirección electrónica en cualquier momento comunicándose a la Oficina del Fondo en benefitservices@carpenterfunds.com, al (510) 633-0333 o a la línea de llamadas sin costo (888) 547-2054. El cambio

Algunos ejemplos de los documentos que se podrían enviar electrónicamente incluyen la descripción sumaria del plan, la notificación de cambios al plan, la explicación de beneficios, cartas del Departamento de Beneficios y Reclamaciones, cartas del Comité de Empleo Prohibido (Prohibited Employment Committee) y memoranda de los Fideicomisarios del

Su consentimiento para la entrega electrónica de los documentos del Plan es válido, a menos que retire su consentimiento y hasta que lo retire. En cualquier momento usted puede retirar su consentimiento y restablecer su preferencia para recibir correspondencia comunicándose a la Oficina del Fondo a benefitservices@carpenterfunds.com, al (510) 633-0333 o a la línea de llamadas sin costo (888) 547-2054. El cambio debe presentarse por escrito e incluir su firma y la fecha. Aunque la entrega electrónica podría reducir significativamente la cantidad de correspondencia que le enviamos, ciertos documentos y correspondencia relacionada con el servicio se seguirá enviando por el correo postal de EE. UU. Además, puede solicitar una copia impresa de todos los documentos que reciba electrónicamente. A menos que