



Carpenters Southwest Administrative Corporation

ADMINISTRATIVE OFFICE: 533 S. Fremont Ave. • Los Angeles, CA 90071-1706 • Tel: (213) 386-8590 • Toll Free (800) 293-1370

www.carpenterssw.org

ENROLLMENT CHANGE REQUEST Fee-For-Service PPO (*Pago por Servicio*)

Marque Una Opción: Activo: _____ Jubilado: _____ Numero de Local de Unión: _____

Nombre del Participante: _____ Teléfono de Casa: (____) _____
Apellido Primer Nombre Inicial

Dirección: _____ Teléfono Celular: _____

Cuidad, Estado, Código Postal: _____ Número de Seguro Social o UBC: _____

Si esta es una nueva dirección, marque aquí: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Correo Electrónico: _____

Si usted está añadiendo o removiendo a su cónyuge indique la fecha de cuando ocurrió el cambio (matrimonio, divorcio, o separación legal) en los espacios en blanco. Es importante que incluya una copia del certificado de matrimonio (o certificado final de divorcio) expedido de los registros públicos. *Asegúrese de presentar el documento dentro de 31 días de cuando se hizo efecto el cambio.*

Fecha de Matrimonio o de Divorcio

Si usted está añadiendo a su cónyuge o un hijo dependiente, incluya los documentos correspondientes:

- En página 1 mostrar (comprobante de presentación electrónica) de el ultimo cuestionario federal de impuesto sobre la renta presentado al IRS mencionando el número de seguro social de cada dependiente.
- Una copia certificada del Acta de nacimiento de cada uno de sus hijos expedida de los registros públicos. El fideicomiso aceptara una copia del certificado de nacimiento para recién nacidos dentro de 90 días expedida por el hospital.
- Una copia certificada de documentos de adopción o de la orden de la corte imponiendo la responsabilidad legal de cada niño adoptado.

Cambio de Nombre ➡ De: _____ A: _____

Agregar	Quitar	Apellido	Nombre	Inicial	Número de Seguro Social	Cónyuge	Hijo	Hija	Fecha de Nacimiento

CAMBIOS EN INCRIPCION DE JUBILADOS: Hijos dependientes que no están cubiertos bajo el plan de jubilados. Cónyuge de jubilado tiene que ser inscrito dentro de 30 días después de la fecha legal de matrimonio. Añadiendo a su cónyuge a la cobertura de jubilado puede que cambie la tarifa mensual de pago.

ADVERTECIA: Es ilegal si usted muestra falsa, incompleta, o equivocada información. Inscribir a un dependiente que no es elegible es considerado un fraude. Todos los dependientes inscritos son sujetos a una auditoria anual.

OTRA INFORMACION DE COBERTURA: Incluyéndose usted, alguna persona inscrita, tiene alguna otra cobertura? Si No

Nombre del Asegurado _____ Nombre de la compañía de seguros y dirección _____ Numero de Póliza/ Grupo _____

Firma del Participante _____ Fecha _____

SOUTHWEST CARPENTERS TRUST OFFICE USE ONLY

MEDICAL PLAN _____	GROUP NUMBER _____	EFFECTIVE DATE _____
DENTAL PLAN _____	GROUP NUMBER _____	EFFECTIVE DATE _____