



# *Carpenters Southwest Administrative Corporation*

533 South Fremont Avenue • Los Angeles, California 90071-1706 • Tel: 213-386-8590 • Toll Free: 800-293-1370

[www.carpenterssw.org](http://www.carpenterssw.org)

Abril 2018

REFERENCIA: Fideicomiso de Carpinteros del Sudoeste de Vacaciones  
Formulario de Solicitud de Vacaciones de Julio 2018

Estimado Participante:

La Junta de Fideicomisarios autorizó el uso del depósito electrónico para el pago de su beneficio de vacaciones directamente a su cuenta bancaria. El depósito directo de su beneficio de vacaciones garantizará que se reciba de manera segura y oportuna.

Si desea que su beneficio de vacaciones sea depositado electrónicamente en su cuenta de cheques o de ahorros, por favor proporcione uno de los siguientes a la oficina administrativa:

- Un cheque cancelado, o
- Un formulario de autorización de depósito directo de su banco

Su nombre, número de ruta y número de cuenta deben ser imprimidos en la documentación que usted proporcione de su institución financiera.

Si su último pago de vacaciones fue depositado directamente y su información bancaria no ha cambiado, no necesita volver a enviar información bancaria.

Por favor devuelva su Formulario de Solicitud de Beneficios de Vacaciones y los documentos requeridos por el banco, a la oficina administrativa antes del 1 de junio del 2018 en el sobre que le hemos incluido. Su beneficio de vacaciones será depositado electrónicamente en su cuenta de banco al menos que usted decida cambiar las instrucciones, notificando a la oficina administrativa, por escrito.

**AVISO IMPORTANTE: USTED DEBE COMPLETAR Y DEVOLVER EL "FORMULARIO DE SOLICITUD DE BENEFICIOS DE VACACIONES" CADA PERIODO DE DISTRIBUCIÓN DE VACACIONES, ELIJA O NO TENER UN DEPÓSITO DIRECTO O UN CHEQUE FÍSICO. SI USTED NO COMPLETA UN "FORMULARIO DE SOLICITUD DE BENEFICIOS DE VACACIONES", NO SE REALIZARÁ SU DISTRIBUCIÓN DE VACACIONES.**

Los formularios de solicitud de vacaciones de julio del 2018 también están disponibles en nuestro sitio web y en su local de la union. Si completó anteriormente un formulario para el pago de vacaciones de julio del 2018, no complete otro formulario, ya que esto puede retrasar el procesamiento de pagos.

Proporcione la dirección donde desea que se envíe por correo toda la correspondencia del Fideicomiso. Su beneficio de vacaciones no puede ser enviado a una dirección diferente a la que se utiliza para sus beneficios de salud y pensión.

Toda la correspondencia del Fideicomiso de Vacaciones se enviará por correo a la dirección que tenemos archivada para usted. Esta misma dirección también se usa para sus beneficios de pension y salud y bienestar. **NO COMPLETE LA SECCIÓN DE DIRECCIÓN EN EL FORMULARIO A MENOS QUE SEA UNA NUEVA DIRECCIÓN.**

Sinceramente,

Departamento de Vacaciones  
Adjunto



# Carpenters Southwest Administrative Corporation

533 South Fremont Avenue • Los Angeles, California 90071-1706 • Tel: 213-386-8590 • Toll Free: 800-293-1370

www.carpenterssw.org

## SOLICITUD DE BENEFICIOS DE VACACIONES - JULIO 2018

**IMPORTANTE:** USTED DEBE COMPLETAR Y DEVOLVER ESTE FORMULARIO DE SOLICITUD DE BENEFICIOS DE VACACIONES CADA PERIODO DE DISTRIBUCIÓN DE VACACIONES, ELIJA O NO TENER UN DEPÓSITO DIRECTO O UN CHEQUE FÍSICO. SI USTED NO COMPLETA ESTE FORMULARIO DE SOLICITUD DE BENEFICIOS DE VACACIONES, NO SE REALIZARÁ SU DISTRIBUCIÓN DE VACACIONES.

Marque uno de los siguientes (Si no se hace una elección, se emitirá un cheque físico):

- NUEVA INFORMACIÓN BANCARIA** – Incluya un cheque cancelado o un formulario de autorización de depósito directo. Su nombre, número de ruta y número de cuenta deben ser imprimidos en la documentación que usted proporcione de su institución financiera.
- UTILIZAR LA MISMA INFORMACIÓN BANCARIA** – El Fideicomiso utilizará la misma información bancaria proporcionada en la última distribución de Vacaciones.
- ENVÍE UN CHEQUE FISICO** – El Fideicomiso cancelará su depósito directo si tiene uno en su lugar y le enviará un cheque.

### INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

ESCRIBA CLARAMENTE UTILIZANDO LETRA DE MOLDE

NOMBRE DEL PARTICIPANTE _____	
NÚMERO DEL PARTICIPANTE O NÚMERO DE SEGURO SOCIAL _____	
FECHA DE NACIMIENTO DEL PARTICIPANTE _____	NUMERO DE SU LOCAL _____
NUMERO DE TELEFONO DEL PARTICIPANTE ( _____ ) _____	

**SÓLO complete la sección a continuación si tiene una nueva dirección**

SU NUEVA DIRECCIÓN _____		
CIUDAD _____	ESTADO _____	CODIGO POSTAL _____

**TENGA EN CUENTA:** Las solicitudes de beneficios deben presentarse antes del segundo aniversario de la fecha de pago del 1 de julio o el 1 de diciembre aplicable al beneficio de vacaciones de tal beneficio, o el beneficio se perderá y se considerará como contribución irrevocable al Fideicomiso.

La oficina administrativa está autorizada a enviar o depositar el cheque al participante dirigido en este documento. Estoy de acuerdo en que si no soy la persona con derechos a los beneficios, reembolsare y indemnizare al Fideicomiso de Carpinteros del Sudoeste de Vacaciones. Al firmar, yo autorizo al Fideicomiso de Carpinteros del Sudoeste de Vacaciones procesar transacciones de credito, y si es necesario, ingresar debitos como ajustes por cualquier crédito en error, a mi cuenta de banco indicada.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PARTICIPANTE**

\_\_\_\_\_  
**FECHA**