



# 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 - DICIEMBRE 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 impresos 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 FÍSICO** – 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 ( _____ ) _____		
<b>SOLO complete la siguiente sección si se mudó en los últimos 6 meses</b>		
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**

Envíe este formulario por fax al 213-739-9329 ó al correo electrónico [vacationrequest@carpenterssw.org](mailto:vacationrequest@carpenterssw.org)