

Apellido	Nombre	Inicial del Segundo	Número de Seguro Social
----------	--------	---------------------	-------------------------

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIO*

Beneficiario(s) Primario(s)

Enumere la(s) persona(s) que recibirán su beneficio de Seguro de Vida del Plan de Salud y Bienestar y su saldo de Vacaciones en el evento de su fallecimiento. Si usted no está casado, este formulario también aplicara a cualquier beneficio ganado de Pensiones y/o de Anualidad al tiempo de su fallecimiento.

Nombre	Relación	Número de Seguro Social	% de Beneficio
Domicilio		Número de Teléfono	Fecha de Nacimiento
Nombre	Relación	Número de Seguro Social	% de Beneficio
Domicilio		Número de Teléfono	Fecha de Nacimiento
Nombre	Relación	Número de Seguro Social	% de Beneficio
Domicilio		Número de Teléfono	Fecha de Nacimiento

Beneficiario(s) Secundario(s)

En el caso de que todos los beneficiarios primarios estén difuntos al tiempo de su fallecimiento o que la Oficina Administrativa no puede localizar a sus Beneficiarios Primarios, se pagará a los beneficiarios secundarios.

Nombre	Relación	Número de Seguro Social	% de Beneficio
Domicilio		Número de Teléfono	Fecha de Nacimiento
Nombre	Relación	Número de Seguro Social	% de Beneficio
Domicilio		Número de Teléfono	Fecha de Nacimiento

Sujeto a los términos de los Acuerdos del Fideicomiso para el Fideicomiso de Carpinteros del Sudoeste de Salud y Bienestar, el Fideicomiso de Carpinteros del Sudoeste de Vacaciones, el Fideicomiso de Carpinteros del Sudoeste de Pensiones, y el Fideicomiso de Carpinteros del Sudoeste de Anualidad, yo solicito que cualquier suma pagadera bajo dichos Fideicomisos sobre mi fallecimiento serán pagaderas a los beneficiarios listados anteriormente. Por el presente revoco todas designaciones de beneficiarios hechos previamente por mi bajo dichos Fideicomisos.

Aviso: Las reglas del plan dictan que su cónyuge legal será considerada automáticamente su beneficiario para beneficios del Fideicomiso de Carpinteros del Sudoeste de Pensiones y que su cónyuge legal debe de consentir por escrito a la designación de un beneficiario que no sea su cónyuge para el Fideicomiso de Carpinteros del Sudoeste de Anualidad. Consulte al Descripción del Resumen del Plan (SPD, por sus siglas en ingles) para más información sobre seguro de vida y/o beneficios de sobreviviente para cada Fideicomiso.

***Para agregar a beneficiarios adicionales, o para designar beneficiarios alternativos por Fideicomiso y/o designar un beneficiario para el Fideicomiso de Carpinteros del Sudoeste de Anualidad que no sea su cónyuge, visite el sitio web www.carpenterssw.org para descargar un formulario de Designación de Beneficiario por Fideicomiso. Comuníquese con la Oficina Administrativa al (213) 386-8590 o (800) 293-1370 para asistencia.**

Firma	Fecha