



Local 2/Hospitality Industry Child & Elder

Care Plan

209 Golden Gate Avenue, San Francisco, CA 94102 • 415/864-0506
ChildElderPlan@local2benefits.org • www.local2benefits.org

你喜欢用“直接存款”的方式把我们给你的支票直接存入您帐户吗？

以这种方法存入支票比通过邮件收到你的支票更快，更可靠。在我们邮寄出支票的那天，这笔钱已直接进入你的银行帐户，而不是等待支票的到达，这笔钱已存进你的银行帐户里。

如果你想使用直接存款的话，请填写本页纸背面的表格。

* * * * *

WOULD YOU LIKE TO USE “DIRECT DEPOSIT” TO DEPOSIT YOUR CHECK FROM US?

This method of depositing checks can be faster and more reliable than receiving your check through the mail. The money would go directly into your bank account on the day we mail the checks out so instead of waiting for your check to arrive, the money will be sitting in your bank account.

Please complete the form on the back of this page if you would like to have direct deposit.



Local 2/Hospitality Industry Child & Elder

Care Plan

209 Golden Gate Avenue, San Francisco, CA 94102 • 415/864-0506
ChildElderPlan@local2benefits.org • www.local2benefits.org

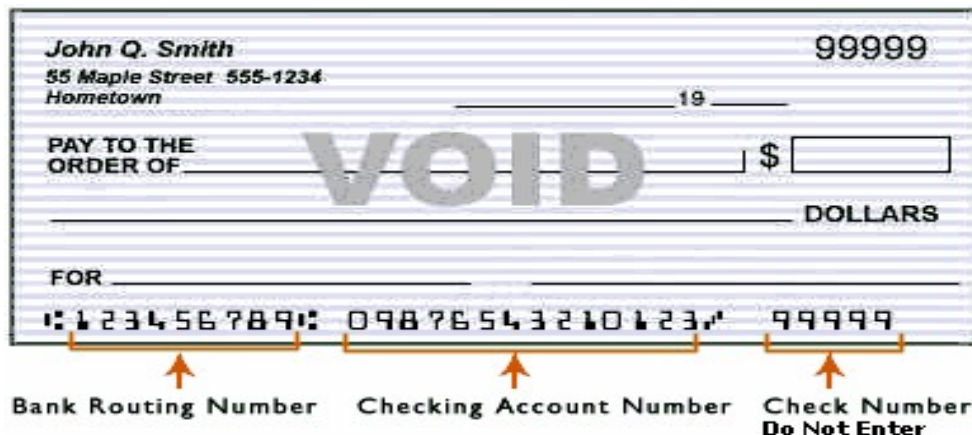
银行资料

户口类型 _____ 支票 _____ 储蓄 _____

银行名称 _____

银行路径号码 (Bank Routing Number) _____

银行账户号码 (Checking Account Number) _____



你的个人资料

姓名 _____ 社会安全号码: _____

住址 _____

电话号码 _____

加入直接存款

如果你希望存款直接存入你的支票户口请附上一张作废的支票。如果你希望存入你的储蓄户口，请附上一张储蓄户口存款单。

请在这张表格的底部签名和写上日期来开始直接存款的手续。可能需要 4 到 6 个星期来完成整个手续。我们不能将款项存到海外银行账户。

授权协议

该表格授权本地 2 号工会/酒店业 (Local 2/Hospitality Industry) 儿童和长者看护计划 (本计划) 以电子方式或其他商业适用方式来送出到账 (和相应的扣帐和帐目调整) 到上述我的帐户以及未来我确认的其他账户 (本账户)。这会授权持有本账户的金融机构加入这些帐目。我同意这里所授权的 ACH 交易应符合所有适用的美国法律。

此外，我同意不对本计划追究因为我或金融机构所提供的信息不正确或不完整或因为我的金融机构将资金存入我账户方面的错误所造成的任何款项延迟或损失。

该授权将一直有效直至我发出书面停止通知或直至本计划通知我本计划停止了直接存款。

签名 _____ 日期 _____