



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

¿DESEA USTED UTILIZAR EL 'DEPÓSITO DIRECTO' PARA DEPOSITAR EL CHEQUE QUE RECIBE DE NOSOTROS?

Este método de depositar cheques puede ser más rápido y más confiable en vez de recibir un cheque por correo. El dinero se depositará directamente a su cuenta bancaria el día que se envíe los cheques, así que en vez de esperar que llegue su cheque, el dinero estará en su cuenta bancaria.

Por favor complete el formulario que se encuentra de tras de esta pagina si desea obtener el deposito directo de su cheque.

* * * * *

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

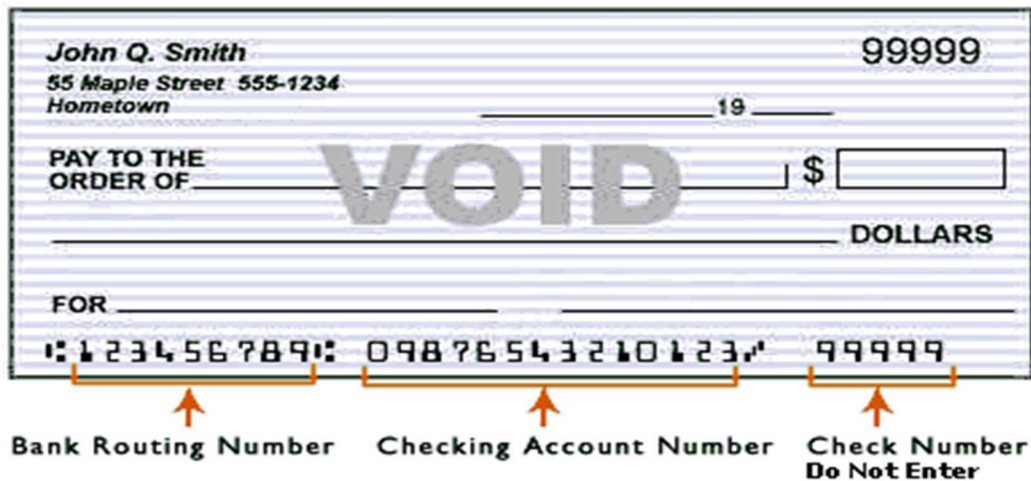
INFORMACIÓN BANCARIA

Tipo de cuenta ☐ Cuenta corriente ☐ Cuenta de ahorros

Nombre del Banco _____

Numero de transito bancario (Bank Routing Number) _____

Numero de cuenta (Checking Account Number) _____



SU INFORMACIÓN

Nombre _____ Número de seguro social: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

FORMULARIO PARA INSCRIBIRSE AL DEPOSITO DIRECTO

Adjunte un CHEQUE ANULADO si quiere que sus depósitos sean hechos a su cuenta corriente. Si quiere que los depósitos sean hechos a su **cuenta de ahorros** adjunte un **comprobante de deposito** de su cuenta de ahorros.

Firme y ponga la fecha al final de la pagina para empezar el procedimiento de inscribirse al deposito directo. Se puede tardar de 4 a 6 semanas para implementarse. No podemos mandar fondos a bancos fuera del país.

ACUERDO DE AUTORIZACIÓN

Este acuerdo autoriza al Local 2/Hospitality Industry Child & Elder Care Plan (el Plan) que mande abonos (y los cargos de cuenta y ajustes de abonos) a mi cuenta indicada o a otras cuentas que yo pueda identificar en el futuro (la "Cuenta") electrónicamente ó por medio de algún otro método comercialmente aceptado. Este acuerdo autoriza al instituto financiero encargado de la Cuenta a aplicar los abonos. Estoy de acuerdo que las transacciones de ACH son autorizadas de aquí en adelante y deben cumplir con las leyes y normas aplicables de los E.E.U.U.

Además, estoy de acuerdo de no hacer responsable el Plan por cualquier retraso o perdida de fondos debido a que la información proveída por mi o mi institución financiera sea incorrecta o incompleta o debido a un error por parte de mi instituto financiero al depositar los fondos en mi cuenta.

Esta autorización permanecerá en efecto hasta que yo notifique, por escrito, la terminación del acuerdo o hasta que el Plan me notifique que se han descontinuado los depósitos directos.

FIRMA _____ FECHA _____