

CAMBIO DE BENEFICIARIO - Bricklayers & Trowel Trades Fondo Internacional de Ahorro Jubilatorio.

Yo entiendo que puedo cambiar aún más esta Designación de Beneficiario en cualquier momento en un formulario proporcionado por los Fideicomisarios para ese propósito y archivado con la oficina del fondo.

Nombre del Empleado _____ Unión Local
(por favor imprenta) _____ (Número y Estado) _____

Firma del Empleado _____ Número de Seguro Social del Empleado _____


Nombre del Testigo _____ Firma del Testigo _____

Dirección del Testigo _____ Fecha _____

Por la presente designo a la siguiente persona/s como mi beneficiario para recibir beneficios, si alguna, en mi muerte en virtud de las normas y reglamentos de los Bricklayers & Trowel Trades Fondo Internacional de Ahorro Jubilatorio.

Nombre del Beneficiario _____ Relación con el Empleado _____
(Apellido) (Primero) (Segundo)

Dirección del Beneficiario _____ Número de Seguro Social del Beneficiario _____
(Numero) (Calle)

 _____ (Cuidad) (Estado) (Código Postal)

Para su seguridad, por favor envíe en un sobre sellado a:

Bricklayers & Trowel Trades International Retirement Savings Plan
620 F Street, N.W., Suite 700
Washington, D.C. 20004