



**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

**¡UTILICEMOS EL DEPÓSITO DIRECTO!**

La mayoría de nuestros miembros, que reciben beneficios del cuidado de niños y ancianos, ahora reciben su reembolso directamente a su cuenta bancaria con el depósito directo. Todos lo deberían de hacer - es una manera más rápida y segura para recibir su recompensa. Ya no tiene que esperar a que llegue su cheque, el dinero está en su cuenta el mismo día

Por favor complete el formulario incluida para recibir su dinero ¡inmediatamente!

\* \* \* \* \*

**LET'S ALL USE DIRECT DEPOSIT!**

The majority of members who receive child and elder care benefits are now getting reimbursed through the direct deposit of funds into their bank accounts. Everyone should do this – it's a faster and more reliable way to get compensated. No more waiting for the check to arrive, the money is in your bank account on payday.

**Please complete the enclosed form to get your money right away!**



# 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

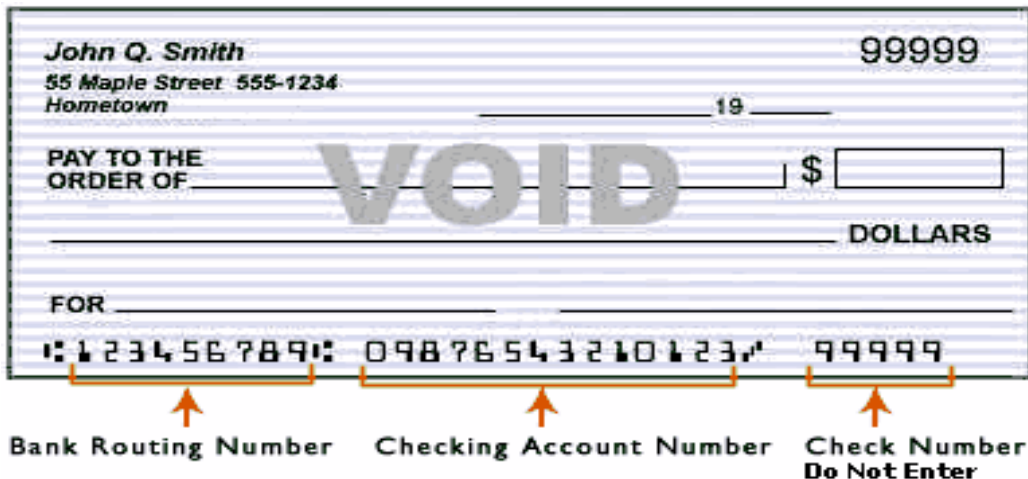
#### INFORMACIÓN BANCARIA

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 pérdida 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 \_\_\_\_\_