

# Los Angeles Hotel-Restaurant Employer-Union Retirement Fund

Administered By: Benefit Programs Administration  
Telephone • (800) 252-9117 • (562) 463-5020 • Facsimile (562) 463-5894

Referente A: TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS (EFT)

Estimado Jubilado,

Nuestros archivos indican que su cheque mensual de pensión se le envía **por correo** a su **dirección** o a su **banco**.

Los Fideicomisarios de Síndicos se complace en ofrecerle la posibilidad de tener su beneficio de pensión mensual directamente transferido a su cuenta bancaria a través de **Transferencia Electrónica de Fondos (EFT)**.

Tenga en cuenta las siguientes ventajas de Transferencia Electrónica de Fondos:

- Su pensión mensual es depositada automáticamente a la institución financiera sin costo alguno para usted;
- El dinero siempre está disponible en el primer día de trabajo del mes;
- Depósito directo garantiza que el dinero está disponible para usted en su cuenta rápida y seguramente; y
- No hay demoración de correo, riesgo de pérdida o robo.

Hemos incluido un formulario EFT si desea utilizar este servicio. Por favor regrese este formulario a la Oficina del Fondo ya sea con:

- 1) **Cheque Anulado** – si desea que su pensión sea depositada a su **Cuenta de Cheques**, o,
- 2) **Recibo de Depósito** - si desea que su pensión sea depositada a su **Cuenta de Ahorros**.

**NO REGRESE ESTE FORMULARIO SI DESEA QUE SU CHEQUE DE PENSIÓN SEA ENVIADO POR CORREO A SU DIRECCIÓN O A SU BANCO.**

Atentamente,  
OFICINA ADMINISTRATIVA

# Los Angeles Hotel-Restaurant Employer-Union Retirement Fund

Administered By: Benefit Programs Administration

Telephone • (800) 252-9117 • (562) 463-5020 • Facsimile (562) 463-5894

## AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO ELECTRÓNICO DE PENSIÓN (EFT)

Nombre (favor de imprimir o escribir)

Numero de Seguro Social

Dirección de correo

Numero de Teléfono

Ciudad, Estado, código postal

Yo por el presente Autorizo al Fondo de Jubilación de LOS ANGELES HOTEL-RESTAURANT EMPLOYER-UNION para transferir electrónicamente mi pensión, incluyendo correcciones, a mi (por favor marque uno de los siguientes):

Cuenta de Cheques  Cuenta de Ahorros  Otra Cuenta

Numero de enrutamiento de transito del Banco (Nº de ABA)

Número de Cuenta:

**Favor de incluir un CHEQUE ANULADO o un RECIBO DE DEPOSITO de la Cuenta de Ahorros a este formulario.**

Esta autorización permanecerá en efecto hasta que el Fondo de Jubilación de Los Angeles Hotel-Restaurant Employer-Unión haya recibido notificación escrita de su terminación, o hasta que el Fondo me haya enviado aviso de su terminación por escrito. Entiendo que todos los fondos recibidos por la institución financiera designada después de mi muerte serán devueltos al Fondo, y autorizo a la entidad financiera del mismo reembolso al Fondo y que cobre todos los pagos a esta cuenta.

Los fondos deberán de ser depositados en la siguiente:

Nombre de Institución Financiera \_\_\_\_\_  
Imprima o escriba

Dirección \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Estado Zona

Nombre(s) en la Cuenta: \_\_\_\_\_  
Imprima o escriba

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del titular de la cuenta conjunta \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
(una cuenta conjunta requiere ambas firmas)

13191 Crossroads Pkwy., N., St. 205, City of Industry, CA 91746