Chicago & Vicinity Laborers' District Council
Health & Welfare Fund • Retiree Health & Welfare Fund
LiUNA! Feel the Power
11465 W. Cermak Road, Westchester, IL 60154-5768 | www.chicagolaborersfunds.com
Toll Free: (866) 906-0200 • Telephone: (708) 562-0200 ω CI·ÈY ότлу) 562-0716 ω 9Y I·ÅIY ÕII·ÅY ăΣ ÕhÅIpø₮.com

DESIGNACIÓN DEL BENEFICIARIO PRINCIPAL DEL PENSIONADO PARA EL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL APPELLIDO NOMBRE SEGUNDO NOMBRE

DIRECCIÓN DEL PENSIONADO CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

SU BENEFICIARIO PRINCIPAL O BENEFICIARIOS RECIBIRÁN EL PAGO DESPUÉS DE SU FALLECIMIENTO. SI SE DESIGNA MÁS DE UN BENEFICIARIO, LA LIQUIDACIÓN SE HARÁ EN PARTES IGUALES A LOS BENEFICIARIOS SOBREVIVIENTES EN EL MOMENTO DE SU FALLECIMIENTO. A MENOS QUE SE INDIQUE LO CONTRARIO EN EL PRESENTE DOCUMENTO, USTED REVOCA A LOS BENEFICIARIOS PREVIAMENTE DESIGNADOS.
POR FAVOR INDIQUE SU BENEFICIARIO PRINCIPAL (O BENEFICIARIOS) A CONTINUACIÓN.

NOMBRE DEL BENEFICIARIO PRINCIPAL RELACIÓN
(Nota: Si elige a su cónyuge como beneficiario, esta elección será revocada al divorciarse).

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL DEL BENEFICIARIO PRINCIPAL

DIRECCIÓN DEL BENEFICIARIO PRINCIPAL

FIRMA DEL PENSIONADO FECHA DE LA FIRMA

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS CONTINGENTES DE PENSIONADOS PARA EL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO

BENEFICIARIO PRINCIPAL DEBE HACERSE EN LA SECCIÓN ANTERIOR. SU BENEFICIARIO CONTINGENTE SOLO RECIBIRÁ EL PAGO SI SU BENEFICIARIO PRINCIPAL O BENEFICIARIOS FALLECEN ANTES DE QUE SE REALICE EL PAGO DEL BENEFICIO POR FALLECIMIENTO. SI SE DESIGNA MÁS DE UN BENEFICIARIO CONTINGENTE, LA LIQUIDACIÓN SE HARÁ EN PARTES IGUALES A LOS BENEFICIARIOS SOBREVIVIENTES EN EL MOMENTO DE SU FALLECIMIENTO.

POR FAVOR INDIQUE SU BENEFICIARIO O BENEFICIARIOS CONTINGENTES A CONTINUACIÓN.

NOMBRE DEL BENEFICIARIO CONTINGENTE RELACIÓN
(Nota: Si elige a su cónyuge como beneficiario, esta elección será revocada al divorciarse).

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL DEL BENEFICIARIO CONTINGENTE

DIRECCIÓN DEL BENEFICIARIO CONTINGENTE

FIRMA DEL PENSIONADO FECHA DE LA FIRMA