

FORMULARIO DE DESIGNACIÓN BENEFICIARIO

(Favor de imprimir claramente)

Nombre del Empleador:	Numero de Union::
Nombre del Empleado:	Seguro Social del Empleado:
Primer Nombre Segundo Nombre o Inicial Apellido	
Dirección del Empleado (Calle, Ciudad, Estado y Código Postal)	Numero de Teléfono:

¿QUIÉNES SON SUS BENEFICIARIOS?

Es muy importante indicar claramente a su beneficiario (s) primario (s) y beneficiario (s) contingente (s). Los ingresos se pagan a los beneficiarios contingentes solo si no hay beneficiarios primarios sobrevivientes. Si se nombran múltiples beneficiarios primarios o beneficiarios contingentes y no se menciona ninguna distribución porcentual, cualquier beneficio que se pague a dichos beneficiarios se dividirá por igual. Si necesita más espacio para enumerar a sus beneficiarios, adjunte una hoja a este formulario. **El (los) beneficiario (s) nombrado (s) en este formulario serán válidos para todas las coberturas de seguro de vida grupales, facultativas y / o voluntarias, y coberturas MA&D (Muerte Accidental y Desmembramiento) a menos que usted indique lo contrario. La designación del beneficiario puede no entrar en vigor hasta que este formulario esté firmado y fechado por usted. La página 2 de este formulario incluye ejemplos de cómo completar este formulario.**

BENEFICIARIO (S) PRIMARIO (S)

Nombre y Dirección del Beneficiario Primario <i>(Por favor Imprime claramente)</i>	Número de Seguro Social	Relación a Usted	Fecha de Nacimiento	Total del Porcentaje debe ser igual al 100%
Nombre:				
Dirección:				
Nombre:				
Dirección:				
Nombre:				
Dirección:				

BENEFICIARIO (S) CONTINGENTE (S): Los Beneficiarios Contingentes solo recibirán beneficios si no hay beneficiarios primarios sobrevivientes.

Nombre y Dirección del Beneficiario Primario <i>(Por favor Imprime claramente)</i>	Número de Seguro Social	Relación a Usted	Fecha de Nacimiento	Total del Porcentaje debe ser igual al 100%
Nombre:				
Dirección:				
Nombre:				
Dirección:				
Nombre:				
Dirección:				

Firma del Empleado

Fecha

FUND OFFICE ONLY

Date Received: _____

Scanned by: _____

Date: _____

Página 2: COMPLETANDO SU FORMULARIO DE DESIGNACIÓN BENEFICIARIOS

UFCW National Health and Welfare Fund
Beneficiary Designation Form

1. En la parte superior del formulario, complete la información sobre su empleador, usted mismo, y su dependiente(s)
2. Luego complete la información sobre quiénes serán sus beneficiarios principales y contingentes. Un beneficiario primario será la persona/personas que desea recibir el beneficio del seguro de vida. El beneficiario o los beneficiarios contingentes solo recibirán el beneficio del seguro de vida si el (los) beneficiario (s) primario (s) ya no viven. Indique el porcentaje del monto del beneficio que recibirá el beneficiario. No use montos en dólares. Los porcentajes deben sumar hasta el 100%.
3. Firme y escriba la fecha en la forma.

A continuación se muestra un ejemplo de cómo completar las designaciones de los beneficiarios:

BENEFICIARIO (S) PRIMARIO (S)

Nombre y Dirección del Beneficiario Primario (Por favor Imprime claramente)	Número de Seguro Social	Relación a Usted	Fecha de Nacimiento	Total del Porcentaje debe ser igual al 100%
Nombre: Jill Doe Dirección: 123 Main St, Anytown, NJ 00000	XXX-XX-XXXX	Esposa	XX/XX/XX	100%
Nombre: Dirección:				
Nombre: Dirección:				

BENEFICIARIO (S) CONTINGENTE (S): Los Beneficiarios Contingentes solo recibirán beneficios si no hay beneficiarios primarios sobrevivientes.

Nombre y Dirección del Beneficiario Primario (Por favor Imprime claramente)	Número de Seguro Social	Relación a Usted	Fecha de Nacimiento	Total del Porcentaje debe ser igual al 100%
Nombre: John Doe Sr. Dirección: 456 Main Ln, Anytown, NJ 00000	XXX-XX-XXXX	Padre	XX/XX/XX	50%
Nombre: Mary Doe Dirección 789 Main Rd, Anytown, NJ 00000	XXX-XX-XXXX	Hermana	XX/XX/XX	25%
Nombre: Jack Doe Irrevocable Trust, Jill Doe TTEE UTA 1/04 Dirección: 123 Main St., Anytown, NJ 00000	XXX-XX-XXXX	Fideicomiso		25%

PREGUNTAS FRECUENTES

¿Debo nombrar a un niño menor como beneficiario?

Puede nombrar a un niño menor como beneficiario, sin embargo, tenga en cuenta que no podemos hacer el pago de un reclamo directamente a un menor. Si se incurre en un reclamo, tendríamos que hacer el pago al tutor del patrimonio financiero del menor.

¿Cómo nombraría a una organización benéfica como beneficiario?

Una organización de caridad que no sea su empleador puede ser nombrada como beneficiario. Deberá indicar el nombre de la organización caritativa, un contacto para la organización, su número de identificación fiscal y el porcentaje del beneficio que se les pagaría.

¿Cómo nombro mi patrimonio como beneficiario?

Puede nombrar su patrimonio como beneficiario. Para nombrar su patrimonio como el beneficiario, indique "Mi Patrimonio" como el beneficiario. Si sabe quién será el albacea o administrador de su patrimonio, también debe incluir el nombre de esa persona. Por ejemplo: Mi Patrimonio, John Doe Executor.

¿Cómo nombro a un fideicomiso como beneficiario?

Puede designar un fideicomiso como beneficiario. Para nombrar un fideicomiso como beneficiario, indique Fideicomisario (muestre Nombre y dirección) en Acuerdo de fideicomiso con fecha (vea la fecha). Si el fideicomiso tiene un número de identificación fiscal que necesitará ser suministrado en lugar del número de seguro social. Por ejemplo: Jack Doe Irrevocable Trust, Jill Doe TTEE UTA 1/1/04.