



# MASSACHUSETTS LABORERS' ANNUITY FUND

14 New England Executive Park • Suite 200

Burlington, Massachusetts 01803-5201

Teléfono (781) 272-1000 • Gratis (800) 342-3792 • Fax (781) 272-2226

---

## FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE DEPÓSITO DIRECTO TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A SU CUENTA BANCARIA

Por la presente autorizo al Fondo de Annuity de los Trabajadores de Massachusetts, en lo sucesivo llamado el "Fondo", para iniciar entradas de crédito de depósito directo a mi cuenta en el banco nombrado a continuación, en lo sucesivo llamado el "Banco", y al crédito en la misma cuenta. Los *Cambios* en el Depósito Directo deben ser presentados en la primera semana del mes para aplicarlos el siguiente mes.

**NOMBRE DEL BANCO:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Estado Código Postal

**# DE TELEFONO DEL BANCO** \_\_\_\_\_ **EXT.** \_\_\_\_\_

**# DE RUTA** \_\_\_\_\_ **# DE CUENTA** \_\_\_\_\_

**⇒ Por favor seleccione uno:** ( ) Cheques ( ) Ahorros

El primer cheque se le enviara a los miembros, después será depósito directo. Si necesita ayuda para completar este formulario, por favor llame a su banco y solicite esta información, **o haga que se lo completen y envíen por fax el formulario a nuestra oficina.** Asegúrese de identificar si se trata de una cuenta de cheques o de ahorros. Si la cuenta es de cheques, por favor incluya un cheque ANULADO de su cuenta.

Esta autorización permanecerá en pleno vigor y efecto hasta que el "Fondo" reciba una notificación **ESCRITA** de mi parte para su terminación. La notificación se hará en el tiempo y en la forma como para permitir al "Fondo" y al "Banco" una oportunidad razonable para actuar al respecto. Asimismo, el cambio de una cuenta bancaria puede tomar dos meses, mientras probamos su cuenta antes de la transferencia de fondos.

**Número de Seguro Social del Miembro:** \_\_\_\_\_ **TEL#** \_\_\_\_\_

**Su Seguro, si es un beneficiario:** \_\_\_\_\_ **TEL#** \_\_\_\_\_

**Dirección Actual:** \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Estado Código Postal

**FIRMA DEL BENEFICIARIO:** \_\_\_\_\_ **FECHA:** \_\_\_\_\_

**NOTA:** Usted debe avisar a la Oficina del Fondo de cualquier cambio futuro de dirección, incluso con el depósito directo. **Los Formularios de Impuestos** y los anuncios se envían a la dirección registrada, el reenvío con la oficina de correo son sólo válidos durante tres meses.