

MASSACHUSETTS LABORERS' ANNUITY FUND

P.O. Box 1501 • 1400 District Avenue • Suite 200
Burlington, Massachusetts 01803
Telephone (781) 272-1000 • Toll Free (800) 342-3792 • Fax (781) 272-2226

DIRECT DEPOSIT AUTHORIZATION FORM ELECTRONIC TRANSFER TO YOUR BANK ACCOUNT

I hereby authorize the Massachusetts Laborers' Annuity Fund, hereafter called the "Fund", to initiate direct deposit credit entries to my account at the bank named below, hereafter called the "Bank", and to credit the same account. *Changes* in Direct deposit must be submitted by the first week of a month to apply to the following month.

NAME OF BANK: _____

Address: _____
Street City State Zip

BANK TEL # _____ **EXT.** _____

ROUTING # _____ **ACCOUNT #** _____

⇒ **Please select one:** () Checking () Savings

The first check is sent to the member, thereafter they are direct deposit. If need assistance completing this form, please call your bank and request this information, **or have them complete and fax the form to our office.** Be sure to identify whether it is a checking account or savings account. If checking, please include a VOIDED check from your account.

This authorization is to remain in full force and effect until the "Fund" has received **WRITTEN** notification from me of its termination. Notification shall be in such time and in such manner as to afford the "Fund" and "Bank" reasonable opportunity to act on it. Also, changing a bank account may take two months, as we test an account prior to transferring funds.

MEMBER Soc. Sec. # _____ **TEL#** _____

Your Social, if a beneficiary: _____ **TEL#** _____

Current Mailing Address: _____
Street City State ZIP

RECIPIENT SIGNATURE: _____ **DATE:** _____

NOTE: You must alert the Fund Office to any future change of address, even with direct deposit. **Tax forms** and announcements are sent to the address on file; forwarding orders with the post office are valid only for three months.

MASSACHUSETTS LABORERS' ANNUITY FUND

P.O. Box 1501 • 1400 District Avenue • Suite 200

Burlington, Massachusetts 01803

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.