

Contrato Recíproco del BAC

La Autorización Recíproco del Empleado

Marque todas las cajas que aplican:

FONDOS El fondo que esta participando en la jubilación asistencia definida [Que se llama _____] que esta recibiendo las contribuciones para el trabajo realizado en la jurisdicción de BAC Unión Local _____ se localiza en: _____

VIAJAS El fondo que esta participando en la jubilación de contribuciones [Que se llama _____] que esta recibiendo las contribuciones para el trabajo realizado en la jurisdicción de BAC Unión Local _____ se localiza en: _____

DOS El fondo que esta participando en la asistencia flexible/salud y bienestar [Que se llama _____] que esta recibiendo las contribuciones para el trabajo realizado en la jurisdicción de BAC Unión Local _____ se localiza en: _____

Esta autorización es dada voluntariamente por mí y mi caso, y seguirá siendo en completa fuerza y efecto hasta que no haya trabajado en el área cubierta por este fondo o de la salud y bienestar por un tiempo de un año o hasta que el ultima día del mes en cual mi petición escrito de cancelar esta autorización es recibida por el administrador de este fondo de la pensión o de la salud y bienestar.

Todo lo que sigue debe ser completado.

FONDOS FIRMA _____ FECHA _____
(mes/día/año)

CASEROS NOMBRE (DE IMPRENTA) _____ NUMERO DE _____
TELÉFONO (código del área/numero)

ASISTENCIA DIRRECIÓN _____
(calle) (ciudad) (estado)/(provincia) (código postal)

DEFINIDA NUMERO DE SEGURO SOCIAL _____ FECHA DE _____
NACAMIENTO (mes/día/año)

NOMBRE NUMERO DE SEGURO SOCIAL _____ MIEMBRO DE UNION LOCAL _____
(empleados canadiense) (local casero)

FONDOS FONDO CASERO (asistencia definida) NOMBRE _____

CASEROS FONDOS CASEROS LOCALIZACION _____ JURISDICCION _____
(asistencia definida) (ciudad) (estado)/(provincia)

CONTRIBUCIONES FONDOS CASEROS NOMBRE _____
(contribuciones definida)

DEFINIDA FONDOS CASEROS LOCALIZACION _____ JURISDICCION _____
(contribuciones) (ciudad) (estado)/(provincia)

DEFINIDA FONDOS CASEROS NOMBRE _____
(salud y bienestar)

DEFINIDA FONDOS CASEROS LOCALIZACION _____ JURISDICCION _____
(salud y bienestar) (ciudad) (estado)/(provincia)

FONDO CASERO CORREO ELECTRÓNICO _____

RECIBIDO POR _____ FECHA _____
(mes/día/año)

POR FAVOR ENVIA EL FORMULARIO INMEDIAMENTE DESPUES DE LA FIRMACION A LA ADMINISTRADOR CORRECTA Y MANDA UNA COPIA A LA OFICINA DE COMPENSACION DE RECIPROCO

Lo que sigue se aplica a todos los acuerdos recíprocos de la pensión:

Para recibir los créditos en relación de la pensión en mi fondo casero de jubilación mientras trabaja a fuera de la jurisdicción, por este medio faculto los fondos identificados arriba a recibir todas mis contribuciones por las horas trabajado en el área cubierta por los fondos y a transferir las horas y una cantidad equivalente de dinero a mis fondos caseros. También, faculto mis fondos caseros a aceptar y aplicar las horas y dineros transferidas por sus reglas, incluido algunas reglas que toman en consideración algunos diferencias entre los niveles de contribuciones entre el traslado y fondos caseros.

Para horas y dineros que había trasladado antes de esta autorización, por este medio renuncio alguno derecho en mi nombre y el nombre de mis dependientes o algo que designa algunas asistencias a los fondos identificados arriba y descarga el fondo u los fideicomisarios de algo y toda responsabilidad.

Le fecha efectiva de esta autorización debe ser el primer del mes en cual esta autorización es firmada o recibido por el administrador del fondo o un representante de los fondos.

Su fondo casero es un a fondo de pensión que es signatario a este acuerdo reciproco cual es: (A) los fondos de pensión que cubre el local de las uniones del BAC si es un participante o tiene servicio crédito en los fondos, o (B) si (A) no son aplicables, los fondos pensiones en que es en participante o tiene servicio crédito.

NOTA: Si no tiene ningún fondo casero o si usted es un participante o tiene servicio crédito en los fondos de pensión que cubren la unión locales de BAC que usted ha un parte de y ese fondo no participa en el acuerdo recíproco, no puede tener el transferir de fondos antes de este acuerdo.

Por favor Nota: Si el fondo casero solamente tiene una asistencia definido y el fondo participante tienen ambos un fondo de asistencia definido y un fondo de contribuciones definido, el empleado temporal puede elegir a trasferir solamente las dineros del beneficio definido del fondo participante a la fondo casero.

Todos los dineros de los locales de empleados temporarios canadienses que están trabajado en los EEUU deben ser trasferido a la IPF Plan de Contribuciones Definidos. Todos los dineros de los locales de empleados temporales americanos que están trabajado en Canadá deben ser trasferido a la IPF Plan de Contribuciones Definidos.

Lo que sigue se aplica a todos los acuerdos recíprocos del bienestar

Para recibir los créditos en relación de salud y bienestar en mi fondo de salud y bienestar casero mientras trabaja a fuera de la jurisdicción, por este medio faculto los fondos identificados arriba a recibir todos las contribuciones por las horas trabajado en el área cubierta por el fondo y a transferir las horas y la cantidad de dinero a mi fondo casero. También, faculto mis fondos caseros a aceptar y aplicar las horas y dineros transferidas por sus reglas, incluido algunas reglas que toman en consideración algunos diferencias entre los niveles de contribuciones entre el traslado y fondos caseros.

Para horas y dineros que había trasladado antes de esta autorización, por este medio renuncio alguno derecho en mi nombre y el nombre de mis dependientes o algo que designa algunas asistencias a los fondos identificados arriba y descarga el fondo u los fideicomisarios de algo y toda responsabilidad.

Le fecha efectiva de esta autorización debe ser el primer del mes en cual esta autorización es firmada o recibido por el administrador del fondo o un representante de los fondos.

Su fondo casero es un a fondo de salud y bienestar que es signatario a este acuerdo reciproco cual es: (A) los fondos de salud y bienestar que cubre el local de las uniones del BAC si es un participante o tiene servicio crédito en los fondos, o (B) si (A) no son aplicables, los fondos de salud y bienestar en que es en participante o tiene servicio crédito.

Si el IHF o recíproco no esta efectiva, todos los dineros pueden ser traslados a la IPF Plan de Contribuciones Definidos

NOTA: Si no tiene ningún fondo casero o si usted es un participante o tiene servicio crédito en los fondos de pensión que cubren la unión locales de BAC que usted ha un parte de y ese fondo no participa en el acuerdo recíproco, no puede tener el transferir de fondos antes de este acuerdo.