

Plan de salud y seguridad para carpinteros del noroeste

Solicitud de inscripción de personas dependientes

Rellene esta solicitud y devuélvala a Northwest Carpenters Trusts con los documentos requeridos que se indican en la contraportada. La inscripción de su persona a cargo no estará completada hasta que su solicitud firmada y los documentos requeridos estén archivados.

Sección 1: Información del participante

Por favor, indique el nombre legal tal como aparece en su tarjeta de la Seguridad Social (de la persona dependiente) o en la declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas.

	Apellidos	Nombre	Inicial segundo nombre	Fecha de nacimiento	N° de la Seguridad Social
Nombre legal del participante					
Dirección postal				Teléfono fijo ()	
Ciudad, estado, código postal				N° tel. móvil ()	
Email					

Sección 2: nueva información de personas dependientes

Enumere la nueva persona a cargo que desee inscribir. Por favor, indique su nombre legal tal como aparece en su tarjeta de la Seguridad Social (de la persona dependiente) o en la declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas de los EE.UU. Por favor, no olvide facilitar los documentos necesarios para inscribir a la persona dependiente a su cargo.

	Apellidos	Nombre	Inicial segundo nombre	Fecha de nacimiento	N° de la Seguridad Social
Nombre legal de la persona dependiente					
Dirección postal				Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Ciudad, estado, código postal				Relación	
Email				N° tel. móvil ()	

Sección 3: firma del participante

Facilitar a sabiendas información falsa, incompleta o engañosa a una aseguradora con el fin de defraudarla está considerado un delito. Las sanciones incluyen la denegación de las prestaciones del seguro, multas y hasta penas de prisión.

Firma del participante

Fecha

Instrucciones para la solicitud de inscripción de personas dependientes

Sección 1: Información del participante. Proporcione toda la información solicitada en esta sección. Debe utilizar su nombre legal tal como aparece en su tarjeta de la Seguridad Social o en la declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas de los Estados Unidos.

Sección 2: nueva información de personas dependientes. Debe incluir toda la información solicitada en esta sección, incluido el apellido legal, aunque sea el mismo que el suyo. Los siguientes miembros de la familia pueden considerarse personas a cargo:

- Su cónyuge legítimo, salvo que esté divorciado legalmente. **Debe** incluir una copia de su certificado de nacimiento.
- Sus hijos hasta los 25 años de edad incluidos: (1) Hijos naturales e hijos adoptados legalmente; (2) hijos asignados a usted (el participante) para adopción antes de haber finalizado el proceso de adopción; y (3) hijastros. **Debe** incluir una copia del certificado de nacimiento del hijo/a. En el caso de niños asignados a usted antes de finalizar el proceso de adopción haya finalizado, **debe** incluir una copia certificada del informe de la colocación y de la petición de adopción que se presentaron ante el tribunal, u otros documentos que confirmen que el niño fue entregado legalmente en adopción.
- Hijos solteros legalmente asignados hasta los 25 años si el hijo le fue asignado a usted (el afiliado) antes de los 18 años por una agencia de adopción autorizada, o por sentencia, decreto u otra orden judicial que especifique que usted tiene la custodia legal. El hijo/a debe: (1) tener la misma residencia principal que usted; y (2) no aportar más de la mitad de su manutención. El requisito de residencia no se aplica a los niños que asistan a la escuela fuera de su hogar. **Debe** incluir una copia de la orden de asignación legal más reciente.

Si se requiriese documentación adicional para completar el proceso de inscripción de la persona dependiente a su cargo, nos pondremos en contacto con usted por escrito para explicarle lo que se necesita. Las solicitudes de reembolso de gastos médicos, de recetas, tratamientos dentales o de visión no pueden tramitarse hasta que se haya completado el proceso de afiliación.

Sección 3: firma del participante. Por favor, escriba la fecha y firme la presente solicitud. Northwest Carpenters Trusts no puede tramitar su solicitud sin la firma del participante.

Northwest Carpenters Trusts

PO Box 1929

Seattle, WA 98111-1929

Teléfono (800) 552-0635

Fax (206) 728-5648

Correo electrónico: ps@carpentertrusts.org

www.CarpentersBenefits.org