



**THE WESTERN CONFERENCE OF TEAMSTERS
PENSION TRUST
FORMA PARA CAMBIAR LA DIRECCION DE LOS PARTICIPANTES
NO JUBILADOS**

Ud. puede notificar a la Oficina Administrativa del Area los cambios de su dirección llamando por teléfono o enviando esta forma firmada. No olvide FIRMAR la forma antes de enviarla a la dirección de abajo. También, recuerde dejar la nueva dirección en la oficina local de correos.

Por favor, use letra de molde:

Nombre del participante _____

Número de Seguro Social del Participante _____ - _____ - _____

Nueva Dirección Postal _____

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal

Firma _____ **Fecha de la Firma** _____

Número de Teléfono (_____) _____ - _____

Area

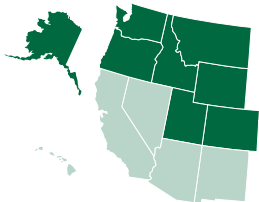
Dirección de correo electrónico _____

Aviso Importante: Los cambios sólo entrarán en vigor si esta forma está firmada y fechada por el participante del Plan. *Esta forma es sólo para cambios de dirección.* Hable con la Oficina Administrativa del Area para hacer cambios en los nombres o estado civil. **Los cambios de los Beneficiarios** deben ser hechos en la *Forma de Designación del Beneficiario para Participantes No Jubilados*, una forma oficial del Plan. Póngase en contacto con la Oficina Administrativa del Area para obtener una copia, o imprima una copia que se encuentra en el sitio del Internet wctpension.org.

¿Tiene Preguntas? Llame gratis 1-800-531-1489

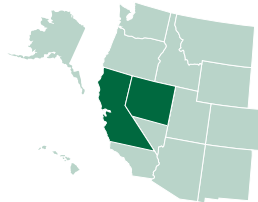
Noroeste/Oficina de las Montañas Rocosas

(800) 531-1489 6
(206) 329-4900



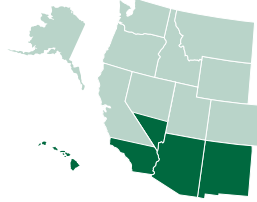
Oficina del Norte de California

(800) 845-4162 6
(650) 570-7300



Oficina del Suroeste

(866) 648-6878 6
(626) 463-6100



Mantenga su información del Plan confidencial. Una vez que Ud. haya completado esta forma, dóblela y envíela en un sobre bien cerrado a:

**Western Conference of Teamsters Pension Plan
2323 Eastlake Avenue East
Seattle, WA 98102-3393**

Si tiene alguna pregunta, llame al:
1-800-531-1489