



Обучение. Здоровье. Поддержка.

Carewell SEIU 503 – это целый спектр программ обучения и льготных программ с трудом завоеванных профсоюзом SEIU 503, которые призваны улучшить жизнь поставщиков услуг по уходу на дому и персональному уходу. Четко, просто и убедительно описанные льготы обеспечат стабильность, сохранность здоровья, развитие навыков и обучение, которых несомненно заслуживают сотрудники этой сферы. Все льготы предоставлены в рамках сервиса льготной поддержки для сотрудников RISE Partnership.

525 NE Oregon Street,
Portland, OR 97232

Р Номер факса 1-844-503-7348
Номер факса 1-866-459-4623
Веб-сайт carewellseiu503.org
Адрес электронной почты
carewellSEIU503benefits@
RISEpartnership.com

Льготы на оплачиваемые отгулы - форма назначения бенефициара

Form ID: PT02-1221-R

Заполните форму назначения бенефициара для льгот на оплачиваемые отгулы в ваш Carewell SEIU 503. Вы можете назначить одного основного бенефициара и одного вторичного бенефициара для получения причитающихся вам льгот, если основной бенефициар умрет раньше вас. Вы должны указать полные имена и адреса назначенных бенефициаров, а также, в каких отношениях вы с ними состоите.

Раздел 1. Основной бенефициар

Подписывая данный документ, я назначаю указанное лицо основным бенефициаром для получения от моего имени любых льгот на оплачиваемые отгулы, выплачиваемых Carewell SEIU 503, в случае моей смерти. Одновременно я отменяю любое сделанное ранее назначение основного бенефициара. Я понимаю, что данное назначение бенефициара вступит в силу только после его получения Carewell SEIU 503.

Ф. И. О.

Взаимоотношения с бенефициаром

Адрес проживания

Город

Штат

индекс

Адрес электронной почты

Телефон

Раздел 2. Вторичный бенефициар

Подписывая данный документ, я назначаю указанное лицо вторичным бенефициаром для получения от моего имени любых льгот на оплачиваемые отгулы, выплачиваемых Carewell SEIU 503, в случае моей смерти, при условии, что указанный выше основной бенефициар также умер. Одновременно я отменяю любое сделанное ранее назначение вторичного бенефициара. Я понимаю, что данное назначение бенефициара вступит в силу только после его получения льготной администрацией.

Ф. И. О.

Взаимоотношения с бенефициаром

Адрес проживания

Город

Штат

индекс

Адрес электронной почты

Телефон

Я понимаю, что если ни один из указанных выше бенефициаров меня не переживет, после моей смерти, сумма льгот на оплачиваемые отгулы, причитающаяся мне, будет выплачена управляющему моим имуществом.

Ф. И. О. прописью

Поставщик услуг №

Подпись заявителя

Дата (mm/dd/yyyy)

Отправить

Почта: PO Box 6, Mukilteo WA 98275

Номер факса: 1-866-459-4623

Адрес электронной почты: OHCWT@vimly.com

Р Номер факса: 1-866-459-4623, затем нажмите 3, и потом нажмите 2.