

**Direct Deposit Agreement – Pension** Building Service 32BJ Pension Fund  
**Acuerdo de depósito directo – Pensión** Building Service 32BJ Pension Fund

**Instructions:**

1. Please complete and return this form to the Building Service 32BJ Pension Fund to enroll for direct deposit of your pension benefits. If you have any questions while filling out this form, please contact Member Services at (212) 388-3500 or if you are outside the five boroughs of New York City, call (800) 551-3225.

2. Please choose the type of account in which you want your pension benefit deposited and fill out the appropriate sections.

**CHECKING ACCOUNT:** please fill out sections **1, 2, 3, 5** and **6**

**SAVINGS ACCOUNT:** please fill out sections **1, 2, 3, 4** and **6**

3. Read and sign the Participant Statement

**Instrucciones:**

1. Complete y devuelva este formulario al Building Service 32BJ Pension Fund para inscribirse en el servicio de depósito directo de sus beneficios de pensión. Si tiene alguna pregunta mientras está llenando este formulario, comuníquese con Servicios para afiliados al (212) 388-3500, o si está fuera del área de los cinco vecindarios de la ciudad de Nueva York, llame al (800) 551-3225.

2. Sírvase escoger el tipo de cuenta en la cual desea que se depositen sus beneficios de pensión y llene las secciones apropiadas.

**CUENTA CORRIENTE:** llene las secciones 1, 2, 3, 5 y 6

**CUENTA DE AHORROS:** llene las secciones 1, 2, 3, 4 y 6

3. Lea y firme la Declaración del participante.

**Section 1 Account Holder Information**  
**Sección 1 Información del titular de la cuenta**

First Name/ Nombre

Middle/ Segundo nombre

Last Name/ Apellido

Social Security Number/ Número de Seguro Social

Home Telephone Number/ Número telefónico particular

**Section 2 Home Address**  
**Sección 2 Domicilio**

Street Address/ Dirección Calle

City/ Ciudad

State/ Estado

If the address you enter here differs from that in our records, we will update our record address./ Si la dirección que ingresa es diferente a la que aparece en nuestros registros actualizaremos su dirección en los mismos.

Zip/ Código postal

**Section 3 Bank Information**  
**Sección 3 Información bancaria**

Bank Name/ Nombre del banco

City/ Ciudad

State/ Estado

Bank Street Address/ Dirección del banco

Zip/ Código postal

**Section 4** Direct Deposit into Savings Account  
**Sección 4** Depósito directo en la cuenta de ahorros

Routing Number/ Número de ruta

Account Number/ Número de cuenta

**Section 5** Direct Deposit into Checking Account  
**Sección 5** Depósito directo en la cuenta corriente

If you are using a checking account, attach a blank unsigned check to this form. On the check please ensure that it is marked with a large X across the front along with the word “VOID.”

Si usa una cuenta corriente, adjunte un cheque en blanco no firmado a este formulario. Asegúrese de marcar el cheque con una gran X de lado a lado con la palabra “VOID” (significa “nulo” en español).

**Section 6** Participant Statement and Signature  
**Sección 6** Declaración y firma del participante

I request that all pension payments due to me under the Building Service 32BJ Pension Fund be sent to the financial institution named above for credit to my account. I hereby authorize and direct the financial institution, on behalf of myself and my estate, to debit my account for amounts paid to which I was not entitled. I also agree, on behalf of myself and my estate, that such amounts will be returned to the Building Service 32BJ Pension Fund. I understand that the Building Service 32BJ Pension Fund has no liability or financial responsibility for loss due to erroneous or misleading information supplied by me, my duly authorized representative or financial institution. I acknowledge and understand that payments made pursuant to this request are strictly an accommodation made by the Building Service 32BJ Pension Fund and that the Building Service 32BJ Pension Fund reserves the right to discontinue or decline to honor the request without prior notice.

Solicito que todos los pagos de pensión que me corresponden a través del Building Service 32BJ Pension Fund se envíen a la institución financiera mencionada anteriormente para que sean acreditados a mi cuenta. Por medio de la presente autorizo e instruyo a la institución financiera, en representación mía y de mi patrimonio, a debitar mi cuenta por los montos pagados a los que yo no tuviera derecho. También acepto, en representación mía y de mi patrimonio, que tales montos serán devueltos al Building Service 32BJ Pension Fund. Comprendo que el Building Service 32BJ Pension Fund no tiene obligación o responsabilidad legal por pérdidas debido a informaciones erróneas o falsas que suministre yo o mi representante o institución financiera debidamente autorizada. Reconozco y comprendo que los pagos realizados conforme a lo dispuesto en esta solicitud son estrictamente un acuerdo hecho por el Building Service 32BJ Pension Fund y el Building Service 32BJ Pension Fund se reserva el derecho de discontinuar o rechazar la solicitud sin previo aviso.

Member Signature/ Firma del afiliado

Current Date (Month/Day/Year)/ Fecha corriente (Día/Mes/Año)