

Yo autorizo al Ohio Laborers' District Council and Ohio Contractors' Association Insurance Fund y al Laborers' District Council and Contractors' Pension Fund of Ohio a enviar las divulgaciones requeridas por medios electrónicos en lugar de copias impresas.

- Los documentos pueden incluir Descripciones Resumidas del Plan, Informes Anuales Resumidos del Seguro, Avisos Anuales de Financiamiento de Pensión, Avisos a Participantes Separados, Modificaciones Materiales Resumidas, Avisos de Privacidad, Avisos sobre los Derechos de Atención Médica para la Mujer, Avisos de Retención de Impuestos, Avisos de Cobertura Acreditable, Avisos COBRA, Avisos de Anualidad para Sobrevivientes Calificados Antes de la Jubilación, Informes de Contribuciones del Empleador, Avisos CHIP y otros envíos por correo.
- Esta autorización puede retirarse en cualquier momento sin costo alguno. Para revocar esta autorización, puedo cancelar la suscripción siguiendo los enlaces proporcionados en un correo electrónico de Ohio Laborers Benefits, o llamando, enviando una carta o un correo electrónico (desde la dirección de correo electrónico suscrita) a Ohio Laborers Benefits solicitando la cancelación de esta autorización.
- Para cambiar la dirección de correo electrónico utilizada para esta autorización, debo completar un nuevo Formulario de Autorización para Entrega por Correo Electrónico de Ohio Laborers Benefits. Puedo solicitar que se me envíe un nuevo formulario por teléfono, correo electrónico o por escrito. También puedo descargar el formulario en ohiolaborers.com o completarlo y subirlo a través de nuestro portal para miembros – MemberXG.
- Tengo el derecho de solicitar y obtener, sin costo alguno, una versión impresa de cualquier documento proporcionado electrónicamente.
- Para ver cualquier documento enviado electrónicamente, necesitaré poder abrir y visualizar archivos en formato PDF.

Nombre del miembro (en letra de imprenta): _____

Dirección de correo electrónico (en letra de imprenta): _____

Últimos cuatro dígitos del número de Seguro Social del miembro: _____

Firma del miembro: _____

Fecha: _____