



CEMENT MASONS AND PLASTERERS LOCAL 797 BENEFIT FUNDS

8311 W. Sunset Road, Suite 250 • Las Vegas, NV 89113
P.O. Box 400008 • Las Vegas, NV 89140
Phone (702) 415-2190 • Fax (702) 257-5361

VACATION FUND DIRECT DEPOSIT FORM

To enroll in Direct Deposit Service, simply fill out this form and provide it to the Fund Administrative Office at the address shown above.

YOU MUST ATTACH EITHER: (1) a voided check for your checking account; or (2) a bank form showing your account and routing number. *If depositing into a savings account, ask your bank to give you the Routing/Transit Number for your savings account. It isn't always the same as the number on a savings deposit slip. This will help ensure that you are paid correctly.*

PLEASE NOTE:

- For June 1st payouts, direct deposit forms must be received by May 10th.
- For December 1st payouts, direct deposit forms must be received by November 10th.

The diagram shows a check with three boxes below it. The first box is labeled 'Routing/Transit #' and contains the text '(A 9-digit number always between these two marks)'. The second box is labeled 'Checking Account #' and contains the text 'Checking Account #'. The third box is labeled 'Check #' and contains the text '(this number matches the number in the upper right corner of the check— not needed for sign-up)'. Arrows point from the boxes to the corresponding numbers on the check.

Important! Please read and sign before completing and submitting.

I hereby authorize the Cement Masons & Plasterers Vacation Trust, to deposit any amounts owed to me, by initiating credit entries to my account at the financial institution (hereinafter "Bank") indicated on this form. Further, I authorize my Bank to accept and credit any credit entries indicated to my account. In the event that funds are erroneously deposited into my account, I authorize the Cement Masons & Plasterers Vacation Trust to debit my account for an amount not to exceed the original amount of the erroneous credit. This authorization is to remain in full force and effect until I have provided written notice of its termination in such time and in such manner as to afford reasonable opportunity to act on it.

Employee Name (*print*) _____ SS# _____

Employee Address _____

Email Address _____ Phone # _____

Employee Signature _____ Date _____

Account Information

1. Bank Name/City/State: _____ ☐ Checking
Routing/Transit #: _____ Account Number: _____ ☐ Savings



CEMENT MASONS AND PLASTERERS LOCAL 797 BENEFIT FUNDS

8311 W. Sunset Road, Suite 250 • Las Vegas, NV 89113
P.O. Box 400008 • Las Vegas, NV 89140
Phone (702) 415-2190 • Fax (702) 257-5361

VACATION FUND FORMULARIO DE DEPÓSITO DIRECTO

Para inscribirse en el Servicio de Depósito Directo, simplemente complete este formulario y entréguelo a la Oficina Administrativa del Fondo en la dirección que se muestra arriba.

USTED DEBE ADJUNTAR: (1) un cheque anulado de su cuenta corriente; o (2) un formulario bancario que muestre su cuenta y número de ruta. Si deposita en una cuenta de ahorros, pídale a su banco que le proporcione el número de ruta/tránsito de su cuenta de ahorros. No siempre es el mismo número que figura en un comprobante de depósito de ahorros. Esto ayudará a garantizar que se le pague correctamente.

TENGA EN CUENTA:

- Para pagos del 1 de Junio, los formularios de depósito directo deben recibirse antes del 10 de Mayo.
- Para pagos del 1 de Diciembre, los formularios de depósito directo deben recibirse antes del 10 de Nov.

The diagram shows a check with three key areas highlighted:

- Routing/Transit #** (A 9-digit number always between these two marks): Points to the first set of numbers on the left.
- Checking Account #**: Points to the middle set of numbers.
- Check #** (this number matches the number in the upper right corner of the check—not needed for sign-up): Points to the number on the right.

¡Importante! Lea y firme antes de completar y enviar.

Por la presente autorizo al Cement Masons & Plasterers Vacation Trust, a depositar cualquier monto que se me adeude, iniciando asientos de crédito en mi cuenta en la institución financiera (en adelante "Banco") indicada en este formulario. Además, autorizo a mi banco a aceptar y acreditar cualquier asiento de crédito indicado en mi cuenta. En el caso de que se depositen fondos por error en mi cuenta, autorizo a Cement Masons & Plasterers Vacation Trust a debitar de mi cuenta una cantidad que no exceda la cantidad original del crédito erróneo. Esta autorización permanecerá en pleno vigor y efecto hasta que haya proporcionado un aviso por escrito de su terminación en el momento y de tal manera que brinde una oportunidad razonable para actuar en consecuencia.

Nombre del Empleado (imprimir) _____ SS# _____

Dirección del Empleado _____

Dirección de Correo Electrónico _____ Teléfono # _____

Firma del Empleado _____ Fecha _____

Información de la Cuenta Bancaria

1. Nombre del Banco/Ciudad/Estado: _____ ☐ Checking
Ruta/Tránsito #: _____ Número de Cuenta: _____ ☐ Savings