

Western UNITE HERE and Employers Pension Fund

Formerly known as Southern Nevada Culinary and Bartenders Pension Fund

P O Box 43449 Las Vegas, Nevada 89116

Telephone: (702) 369-0000

Fax: (702) 369-2198

PENSION STATUS REQUEST/ PETICION DEL ESTADO DE LA PENSION

Date/Fecha: _____

Please provide me with a letter on my pension status with the **WESTERN UNITE HERE AND EMPLOYERS PENSION FUND**. *Favor de proveer una carta sobre el estado de mi pensión con el Plan de Pensión.*

Please print name
Favor de imprimir nombre.

Social Security Number
Número de Seguro Social

Marital Status/Estado civil: Single/Soltero/a Married/Casado/a Divorced/Divorciado/a

Participant Date of Birth
Fecha de nacimiento del participante

Spouse Date of Birth
Fecha de nacimiento del conyuge

Signature/Firma

Telephone/Teléfono

Identification: ID Card Driver's License Other: _____
Identificación: Tarjeta de ID Licencia de conducir Otro

Please mail my pension status letter to/*Favor de enviar mi carta del estado de mi pensión a:*

Address/Dirección

City/Ciudad

State/Estado

Zip/ Código Postal

Check this box if you wish to receive a copy of the Summary Plan Description (SPD).
Favor de marcar esta caja si desea recibir una copia del Resumen de la Descripción Del Plan (SPD).

For Pension Office use only/ Para la Oficina de Pensión solamente:

- Vested Letter
 Non-Vested Letter
 Estimate of Benefits
 Application: Early Regular Disability
(circle type of application requested)

Initials