



**North Atlantic States
CARPENTERS BENEFIT FUNDS**

**Member
Services**

Massachusetts Office
350 Fordham Road
Wilmington, MA 01887
Phone: 800-344-1515
Fax: 978-752-1164
carpentersfund.org

Connecticut Office
10 Broadway
Hamden, CT 06518
Phone: 800-922-6026
Fax: 203-230-5958
carpentersfund.org

VERIFICATION OF ADDRESS FOR PENSION, GUARANTEED ANNUITY, ANNUITY, HEALTH AND VACATION FUNDS

Please **PRINT IN INK** the following information, **sign**, and return it by mail to the above address, Attention Member Services, or fax to **978-752-1164**

Name	
Social Security Number	
Date of Birth	
Email Address	
Telephone Number	
Effective Date of Address Change	
Type of Address	☐ Mailing ☐ Temporary
New Address (No. and Street)	
City, State and Zip code	
Primary Address – If the same as above write "SAME"	
Comments	

Signature: _____
(electronic signature not accepted)

Date: _____



**North Atlantic States
CARPENTERS BENEFIT FUNDS**

**Servicios a los
Miembros**

Oficina de Massachusetts
350 Fordham Road
Wilmington, MA 01887
Teléfono: 800-344-1515
Fax: 978-752-1148
carpentersfund.org

Oficina de Connecticut
10 Broadway
Hamden, CT 06518
Teléfono: 800-922-6026
Fax: 203-288-3235
carpentersfund.org

VERIFICACIÓN DE DIRECCIÓN PARA FONDO DE PENSIONES, ANUALIDAD GARANTIZADA, ANUALIDADES, SALUD Y VACACIONAL

Por favor **ESCRIBA EN TINTA** la siguiente información, **firmé**, y regrese por correo a la dirección anterior, Atención a Servicios para Miembros, o fax al: **978-752-1164**.

Nombre	
Número de seguro social	
Fecha de nacimiento	
Dirección de correo electrónico	
Número de teléfono	
Fecha efectiva de cambio de dirección	
Tipo de dirección	☐ Correo ☐ Temporal
Dirección nueva (Núm. and calle)	
Ciudad, estado y código postal	
Dirección primaria - Si la misma de anterior escriba "MISMA"	
Comentarios	

Firma: _____
(firma electrónica no aceptada)

Fecha: _____