

Requisito de Certificado de Matrimonio

Cualquier miembro que obtenga cobertura de seguro a partir de Septiembre 1, 2001, o después, tiene que proveer una copia de su certificado de matrimonio para poder cubrir a su esposo o esposa bajo el plan. Si usted no puede obtener una copia de su certificado de matrimonio **usted y su esposo o esposa** pueden ir a una Notario Público. Usted debe de hacer lo siguiente:

1. Llene la parte de arriba de la forma incluida "Declaración Junta para Establecer Hecho do Matrimonio" **Forma A** hasta el artículo 4. **No** feche ni firme la forma.
2. **Usted y su esposo o esposa** deben llevar la forma a un Notario Público.
3. El Notario Público les pedirá a usted y su esposo o esposa que firmen y fechen la forma. El Notario Público llenara el resto de la forma.
4. Envié esta forma a Bay Area Roofers, Administration Department, P. O. Box 5057, San Jose, CA 95150.

Si usted no puede obtener una copia de su certificado de matrimonio y **su esposo o esposa no vive in esta área**. Usted debe de hacer lo siguiente:

1. Llene la parte de arriba de la forma incluida "Declaración Junta para Establecer Hecho do Matrimonio" **Forma B** hasta el artículo 4. **No** feche ni firme la forma.
2. Lleve la forma a un Notario Público.
3. El Notario Público le pedirá a usted que feche y firme la forma. El Notario Público llenara el resto de la forma.
4. Envié esta forma a Bay Area Roofers, Administration Department, P. O. Box 5057, San Jose, CA 95150.

RECLAMOS NO SERAN PAGADOS NI SE CONFIRMARÁ LA ELEGIBILIDAD DE SU ESPOSO O ESPOSA HASTA QUE USTED ENVIE UNA COPIA DE SU CERTICADO DE MATRIMONIO O LA FORMA. "DECLARACION PARA VERIFICAR EL HECHO DE MATRIMONIO".

Requisito de Certificado de Matrimonio

Forma A

**PLAN DE SALUD Y BIENESTAR DE LOS TECHADORES DEL AREA DE LA BAHIA
DECLARACION JUNTA PARA VERIFICAR EL
HECHO DE MATRIMONIO**

Nosotros, _____, y _____
(Participante) (Esposo o Esposa)

Declaramos bajo pena de perjurio bajo las leyes del estado de California que:

1. Nosotros estamos casados.
2. Este matrimonio se efectuó en el lugar siguiente:

3. Este matrimonio tuvo lugar en la siguiente fecha: _____

4. Este matrimonio no ha sido anulado ni disuelto y está todavía en efecto.

Estamos haciendo esta declaración con el propósito de registrar al esposo o esposa en el Plan del Fondo de Salud y Bienestar de los Techadores del Área de la Bahía, y si esto no es verdad nosotros seremos responsables conjunta e individualmente por todos os reclamos pagados a favor del esposo o esposa antes mencionada(o), otros gastos relacionados incurridos por el Plan, y los honorarios de abogados incurridos por el Plan para recuperar tales cantidades.

Nosotros juramos bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que lo anterior es verdadero y correcto. Firmado este día ____ de _____, 20__.

Firma del Participante

Firma de Esposo o Esposa

Estado de _____)

Condado de _____)

Firmado y jurado (o declarado) ante me este día ____ de _____, 20__, por

Nombre del Participante

Nombre de Esposo o Esposa

Firma del Notario Publico

Requisito de Certificado de Matrimonio

Forma B

**PLAN DE SALUD Y BIENESTAR DE LOS TECHADORES DEL AREA DE LA BAHIA
DECLARACION JUNTA PARA VERIFICAR EL
HECHO DE MATRIMONIO**

Yo, _____, declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del estado de California que:

- 1. Nosotros estamos casados.
- 2. Este matrimonio se efectuó en el lugar siguiente:

- 3. Este matrimonio tuvo lugar en la siguiente fecha: _____
- 4. Este matrimonio no ha sido anulado ni disuelto y está todavía en efecto.

Estamos haciendo esta declaración con el propósito de registrar al esposo o esposa en el Plan del Fondo de Salud y Bienestar de los Techadores del Área de la Bahía, y si esto no es verdad nosotros seremos responsables conjuntamente e individualmente por todos los reclamos pagados a favor del esposo o esposa antes mencionada(o), otros gastos relacionados incurridos por el Plan, y los honorarios de abogados incurridos por el Plan para recuperar tales cantidades.

Nosotros juramos bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que lo anterior es verdadero y correcto. Firmado este día ___ de _____, 20___, en _____, California.

Firma del Participante

Firma de Esposo o Esposa

Estado de _____)
Condado de _____)
Firmado y jurado (o declarado) ante me este día ___ de _____,
20___, por

Nombre del Participante

Firma del Notario Publico