

Requisito de Certificado de Matrimonio
Antes de Confirmar la Cobertura para Esposo o Esposa

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 un Notario Publico. Usted debe de hacer lo siguiente:

1. Llene la parte de arriba de la forma incluida "Declaración Junta para Establecer Hecho de Matrimonio" **Forma A** hasta el articulo 4. **No** feche **ni** firme la forma.
2. Usted y su esposo o esposa deben llevar la forma a un Notario Publico.
3. El Notario Publico les pedirá a usted y su esposo o esposa que firmen y fechen la forma. El Notario Publico 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 en esta área. Usted debe de hacer lo siguiente:

1. Llene la parte de arriba de la forma incluida "Declaración Junta para Establecer Hecho de Matrimonio" **Forma B** hasta el articulo 4. **No** feche **ni** firme la forma.
2. Lleve la forma a un Notario Publico.
3. El Notario Publico le pedirá a usted que feche y firme la forma. El Notario Publico 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 SERÁN PAGADOS NI SE CONFIRMARA LA ELEGIBILIDAD DE SU ESPOSO O ESPOSA HASTA QUE USTED ENVIÉ UNA COPIA DE SU CERTIFICADO DE MATRIMONIO O LA FORMA "DECLARACIÓN PARA VERIFICAR EL HECHO DE MATRIMONIO".

**PLAN DE SALUD Y BIENESTAR DE LOS TECHADORES DEL AREA DE LA BAHIA
DECLARACIÓN 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 esta 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 _____, 200__, en _____, California.

Firma del Participante

Firma de Esposo o Esposa

Estado de _____)
) ss.
Condado de _____)

Firmado y jurado (o declarado) ante me este día ____ de _____, 200__, por

Nombre del Participante

Nombre de Esposo o Esposa

Firma del Notario Publico

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

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

- 1. Yo estoy casado / casada con _____.
- 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 esta todavía en efecto.

Estoy haciendo esta declaración con el propósito de registrar a mi 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 yo seré responsable por todos los reclamos pagados a favor de mi esposo o esposa antes mencionada(o), otros gastos incurridos por el Plan, y los honorarios de abogados incurridos por el Plan para recuperar tales cantidades.

Yo juro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto. Firmado este día _____ de _____, 200____, en _____, California.

Firma del Participante

Estado de _____)
_____) ss.
Condado de _____)

Firmado y jurado (o declarado) ante me este día _____ de _____, 200____, por

Nombre del Participante

Firma del Notario Publico