

SPRING 2015

BENEFITS GATEWAY

BENEFICIOS DE PUERTA DE ENLACE

A publication of
the Hollow Metal
Benefit Funds.

ANTHEM CYBER ATTACK UPDATE: FREE CREDIT MONITORING OFFERED

Traducción al español a la derecha >



Beginning in late January of this year, news began to surface that certain information in Anthem's data system was hacked. In response to this attack, Anthem is offering former and current members free credit monitoring and identity theft protection for two years. If you haven't already

done so, we encourage you to visit Anthem's website at www.anthemfacts.com, read more about this situation, and register for your free credit monitoring and identity theft protection services. Anthem also has a dedicated hotline that can be reached at (877) 263-7995.

NOTICIA DE ATAQUE CIBERNÉTICO CONTRA ANTHEM: OFERTA DE MONITOREO DE CRÉDITO GRATIS

A finales de Enero de este año comenzaron a aparecer noticias de que cierta información del sistema de archivos de Anthem se accedió de forma ilegal (hackeado). En respuesta a ese ataque, Anthem ofrece a los socios antiguos y actuales protección gratuita contra el robo de identidad y monitoreo de crédito durante dos años. Si aún no lo ha hecho, le animamos a que visite el sitio web de Anthem en www.anthemfacts.com, lea más acerca de la situación y se registre para obtener los servicios de protección gratuita contra el robo de identidad y monitoreo de crédito. Anthem también cuenta con una línea de atención directa a través del número (877) 263-7995.

ACA UPDATE: SOCIAL SECURITY NUMBERS FOR DEPENDENTS

Traducción al español para el siguiente 



Over the past several months, you may have received mailings from us requesting that you provide us with the Social Security numbers of your covered dependents. This request is required under the Affordable Care Act (ACA). The ACA's "individual

mandate" requires that most individuals participate in a health plan that provides them minimum essential coverage. As of January 2014, individuals are subject to a fine if they do not have such health

coverage. Because of this requirement, multi-employer group health plans (such as the Hollow Metal Trust Fund) are required to provide certain information to the IRS, including Social Security numbers of all plan participants and dependents as proof

of coverage. The Fund is subject to significant fines if it does not comply with these reporting requirements. In the absence of Social Security numbers, the IRS will contact individuals directly to verify coverage. We urge you to send us your covered dependents' Social Security numbers if you received a mailing and haven't already done so.

If you have any questions, you can contact the Hollow Metal Welfare Department at (212) 366-7880.

ACTUALIZACIÓN ACA: NUMEROS DE SEGURIDAD SOCIAL PARA DEPENDIENTES

Durante los meses anteriores, usted debe haber recibido correspondencia de parte nuestra solicitándole que nos facilite los números de Seguro Social de sus dependientes cubiertos. Esta solicitud es obligatoria de conformidad con la Ley de Cuidado de Salud Asequible (Affordable Care Act, ACA). La "obligación individual" de la ACA exige que la mayoría de los individuos participe en un plan de salud que les provea la cobertura mínima esencial. A partir de Enero de 2014, los individuos están sujetos a una multa si no tienen dicha cobertura médica. Debido a este requisito, los planes de salud grupal de empleador múltiple (como el Fondo Fiduciario de Hollow Metal) tienen la obligación de suministrar cierta información al Servicio de Impuestos Internos (Internal

Revenue Service, IRS), incluidos los números de Seguro Social de todos los participantes y dependientes del plan como prueba de cobertura. El Fondo está sujeto a multas significativas si no cumple con estas solicitudes de información. En la ausencia de números de Seguro Social, el IRS se comunicará directamente con los individuos para verificar la cobertura. Le instamos a que nos envíe los números de Seguro Social de sus dependientes cubiertos si recibió un correo y no los ha enviado.

Si tiene alguna pregunta puede comunicarse con el Departamento de Bienestar de Hollow Metal al (212) 366-7880.

Express Scripts Changes Formulary for 2015 (*For Plan A Only)

Traducción al español a la derecha >



On January 1, 2015, Express Scripts changed your "Formulary." The Formulary is a list of preferred vs. non-preferred prescription drugs. Additionally, as of April 1, 2015, certain medications were removed from the Formulary, which means that the Plan will no longer pay for them, *subject to certain appeal rights discussed below. If you continue to use these medications, you will be required to pay the full retail price of the prescription if you refill it after April 1.

Although the drugs included in the Formulary have changed, you are still covered under the same prescription rules and co-pays.

If you were directly affected by these Formulary changes, Express Scripts should have already notified you of the specific details of these changes and informed you of your alternative options. For more information about the Formulary, visit www.express-scripts.com.

*If you have medical proof that you must take a certain prescription drug that is either not covered under the new formulary, or moved to non-preferred status, you do have a right to appeal to Express Scripts. To begin your appeal process, please contact Express Scripts directly by calling the phone number listed on your ID card.

CAMBIOS EN EL FORMULARIO DE EXPRESS SCRIPTS PARA 2015 (*SOLO PARA EL PLAN A)

El 1° de Enero de 2015 Express Scripts cambió su "Formulario." El Formulario es una lista de medicamentos recetados preferidos versus no preferidos. Adicionalmente, a partir del 1° de Abril de 2015, se eliminaron ciertos medicamentos del Formulario, lo que quiere decir que el Plan ya no pagará por ellos (*sujeto a ciertos derechos de apelación que se mencionan a continuación). Si continúa usando estos medicamentos, deberá pagar el precio total de compra de la receta si adquiere más después del 1° de Abril.

Aunque los medicamentos incluidos en el Formulario hayan cambiado, usted continúa bajo la cobertura de las mismas normas de prescripción y copagos.

Si los cambios al Formulario le afectaron directamente, Express Scripts ya debe haberle notificado sobre los detalles específicos de estos e informarle acerca de las opciones alternativas. Para mayor información acerca del Formulario visite www.express-scripts.com.

*Si tiene una prueba médica de que debe tomar cierto medicamento recetado que no está dentro de la cobertura según el nuevo formulario o se cambió al estatus de no preferido, usted tiene el derecho de apelar ante Express Scripts. Para comenzar su proceso de apelación, comuníquese directamente con Express Script llamando al número telefónico que aparece en su tarjeta de identificación.

April is Testicular Cancer Awareness Month

Traducción español en la página siguiente



April is "Testicular Cancer Awareness Month." Because of this, we wanted to take this opportunity to highlight some important information about this disease.

If testicular cancer is discovered early, it's a highly treatable cancer. It is also a rare cancer. According to the *American Cancer Society*, in 2014, there were approximately **8820** new cases diagnosed in the United States, of which approximately **380** resulted in death.

Here are Some Key Testicular Cancer Statistics

- The average age at the time of diagnosis is **33**.
- Testicular cancer is largely a disease of young and middle-aged men (**20-54**), with **87%** of diagnosed cases coming from this group.
- Male children, teens, and men over **55** only account for **13%** of all diagnosed cases.

Are you at Risk? Main Risk Factors for Testicular Cancer

- **Age-** About half of testicular cancers occur in men between the ages of **20** and **34**.
- **Undescended Testicle-** A major risk factor for testicular cancer is a condition called cryptorchidism, or undescended testicle(s). This means that one or both testicles fail to move from the abdomen (belly) into the scrotum before birth. Males with cryptorchidism are several times more likely to get testicular cancer than those with normally descended testicles.
- **Family History-** A family history of testicular cancer increases the risk. If a man has the disease, there is an increased risk that one or more of his brothers or sons will also develop it.
- **Race and Ethnicity-** The risk of testicular cancer among white men is about 4 to 5 times that of black men and more than 3 times that of Asian-American men. The risk for Hispanics/Latinos and American Indians falls between that of Asians and non-Hispanic/Latino whites.

Prevention and Self-Examination

Although it's virtually impossible to prevent testicular cancer given the risk factors are not controllable, early diagnosis is possible by checking yourself frequently.

Here's how:

- Examine your testicles during or after a bath or shower, when the skin of the scrotum is relaxed.

- Hold the penis out of the way and examine each testicle separately.
- Hold the testicle between your thumbs and fingers with both hands and roll it gently between the fingers.
- Look and feel for any hard lumps or nodules (smooth rounded masses) or any change in the size, shape, or consistency of the testicles.
- It's normal for one testicle to be slightly larger than the other, and for one to hang lower than the other. You should also be aware that each normal testicle has an epididymis, a small, coiled tube that can feel like a small bump on the upper or middle outer side of the testis. Normal testicles also contain blood vessels, supporting tissues, and tubes that carry sperm. Some men may confuse these with abnormal lumps at first. **If you have any concerns, please ask your doctor.**
- You should check yourself about once per month.

At the end of the day, testicular cancer is a rare and treatable disease, but that does not mean it should be taken lightly. If you have testicular cancer, an early diagnosis can lead to a far better chance of full recovery. All men, even if they do not fall within the primary age group for risk, should perform monthly self-examinations on their testicles.

To read more about testicular cancer, you can visit the American Cancer Society's website at www.cancer.org.

Abril es el mes de la concienciación sobre el cáncer testicular

Abril es el “mes de la concienciación sobre el cáncer testicular.” Debido a ello, queremos aprovechar la oportunidad para destacar información importante sobre la enfermedad.

Si se detecta a tiempo, el cáncer testicular es altamente tratable. También es un tipo de cáncer poco común. De acuerdo con la *Sociedad Americana contra el Cáncer*, en 2014 hubo aproximadamente **8820** nuevos casos diagnosticados en Estados Unidos, de los cuales cerca de **380** resultaron en fallecimientos.

A continuación, algunas estadísticas clave del cáncer testicular

- La edad promedio para el momento del diagnóstico es **33** años.
- El cáncer testicular es mayormente una enfermedad de hombres jóvenes y de mediana edad (**20-54** años), y 87% de los casos diagnosticados proviene de este grupo. Los niños, adolescentes y hombres mayores de **55** años constituyen apenas **13%** de los todos casos diagnosticados.

¿Está usted en riesgo? Principales factores de riesgo del cáncer testicular

- **Edad**- Cerca de la mitad de los casos de cáncer testicular se da en hombres con edades comprendidas entre los 20 y 34 años.
- **Testículo no descendido**- Un riesgo mayor de cáncer testicular lo implica una condición llamada criptorquidia o testículo(s) no descendido(s). Esto significa que

uno o ambos testículos no bajó desde el abdomen (vientre) hasta el escroto antes del nacimiento. Los hombres con criptorquidia tienen mayores probabilidades de padecer cáncer testicular que aquellos cuyos testículos descendieron de forma normal.

- **Historial familiar**- Un historial familiar de cáncer testicular aumenta el riesgo. Si un hombre tiene la enfermedad, se incrementa el riesgo de que uno o más de sus hermanos o hijos también la desarrolle.
- **Raza y etnia**- El riesgo de cáncer testicular entre los hombres blancos es cerca de 4 a 5 veces mayor al de los hombres negros y 3 veces mayor al de los asiático-americanos. El riesgo para los hispanos/latinos y los indios americanos se ubica entre el riesgo para los asiáticos y los blancos no hispanos/latinos.

Prevención y autoexamen

Aunque es virtualmente imposible prevenir el cáncer testicular ya que los factores de riesgo no son controlables, es posible diagnosticarlo a tiempo autoexaminándose con frecuencia. **A continuación, le indicamos cómo:**

- Examine sus testículos durante o después del baño o la ducha, cuando la piel del escroto está relajada.
- Sostenga el pene hacia un lado y examine cada testículo por separado.
- Sostenga el testículo entre sus pulgares y el resto de los dedos con ambas manos y páselo con cuidado entre estos.

- Busque y sienta cualquier bulto duro o nódulo (masas redondas lisas) o cualquier cambio en el tamaño, forma o consistencia de los testículos.
- Es normal que un testículo sea ligeramente más grande que el otro y que uno cuelgue más abajo que el otro. Usted también debe saber que cada testículo normal tiene un epidídimo, un pequeño tubo en forma de espiral que puede sentirse como un pequeño bulto en la parte superior o media del exterior del testículo. Los testículos normales también tienen vasos sanguíneos, tejidos de soporte y conductos que transportan esperma. Algunos hombres pueden confundir estos con bultos anormales la primera vez. **Si tiene alguna inquietud por favor consulte a su médico.**
- Usted debe autoexaminarse por lo menos una vez al mes.

En última instancia, el cáncer testicular es una enfermedad poco común y tratable, pero eso no quiere decir que deba tomarse a la ligera. Si tiene cáncer testicular, un diagnóstico a tiempo puede traducirse en una mayor probabilidad de recuperación total. Todos los hombres, incluso si no se ubican en el grupo de riesgo principal, deben autoexaminarse mensualmente los testículos.

Para leer más sobre cáncer testicular puede visitar el sitio web de la Sociedad Americana contra el Cáncer en www.cancer.org.

Hollow Metal Trust Fund Eligibility Rules for Active Participants and Dependents

Traducción español en la página siguiente

To be eligible for health coverage under the Hollow Metal Trust Fund, you must be employed by an employer who is making contributions to the Fund on your behalf as required by a collective bargaining agreement between your employer and a local union affiliated with the New York City and Vicinity District Council of the United Brotherhood of Carpenters and Joiners of America (the "Union").

For new participants, your coverage will begin the first day of the month following the month in which your employer has contributed 1,200 hours or more in contributions to the Plan on your behalf. For example, if your employer is required to begin contributing to the Plan on your behalf effective January 1st and it contributes 150 hours per month for each of the eight (8) months between January and August, you will become eligible for coverage effective September 1st.

Your eligible dependents will also be eligible for coverage under the Fund, as explained below.

Dependents Eligible for Coverage:

- **Spouse** to whom you are legally married. In the event of a same sex marriage, you are considered legally married to a spouse if the you and your spouse were lawfully married in a state or other foreign or domestic jurisdiction whose laws authorize the marriage of two individuals of the same sex, even if you now live in a jurisdiction that does not recognize same sex marriages;
- **Children**, until the end of the month in which they reach age 26.

HEALTH COVERAGE



Under the Fund(s), **children** include:

- **Biological children;**
- **Stepchildren;**
- **Legally adopted children or children placed for adoption**, including children placed in your home by a licensed placement agency for the purpose of adoption or children who have been living in your home as foster children, and for whom foster care payments are being made and a petition for adoption has been filed;
- **Children for whom you are the court-appointed legal custodian or guardian and for whom you are required to provide support.** All court orders must meet certain requirements that vary from state to state; and/or
- **Unmarried Children**, regardless of age who are incapable of self-sustaining employment because of disability, and who became disabled

prior to reaching the age at which the dependent coverage would otherwise terminate. If the Child is over age 26, he/she must have a Social Security Disability Award to be eligible for continued Fund coverage.

You are required to submit certain documents to the Fund(s) anytime you wish to add a new dependent to your coverage. If you do not have the documents necessary, your dependent will not receive coverage. Additionally, an outside company will soon be conducting audits to be sure that all of your dependents currently being covered are eligible, so please make sure you have all documentation for your dependents submitted and/or available for review.

For more information concerning these required documents and how to add a new dependent to coverage, you can check your Summary Plan Description, or call the Hollow Metal Welfare Department at (212) 366-7880.

Normas de elegibilidad del Fondo Fiduciario de Hollow Metal para participantes y dependientes activos

Para ser elegible para la cobertura médica del Fondo Fiduciario de Hollow Metal, usted debe ser contratado por un empleador que haga contribuciones al Fondo en su nombre, según lo estipulado en un convenio colectivo entre su empleador y un sindicato local afiliado al Concejo Distrital de la Ciudad de Nueva York y sus alrededores de la Hermandad Unida de Carpinteros y Ebanistas de América (el "Sindicato").

Para los nuevos participantes, su cobertura comenzará el primer día del mes que le sigue al mes en que su empleador haya contribuido con 1,200 horas o más al Plan en su nombre. Por ejemplo, si su empleador debe comenzar a contribuir al Plan en su nombre a partir del 1° de enero y contribuye con 150 horas al mes por cada uno de los ocho (8) meses entre enero y agosto, usted será elegible para la cobertura a partir del 1° de septiembre.

Sus dependientes elegibles también serán elegibles para la cobertura del Fondo, como se explica a continuación.

Dependientes elegibles para cobertura:

- **Cónyuge** con el que está legalmente casado. En el caso de un matrimonio entre personas del mismo sexo, se considerará legalmente casado con su cónyuge si usted y esa persona se casaron legalmente en un estado u otra jurisdicción interna o extranjera, cuyas leyes autorizan el matrimonio entre dos individuos del mismo sexo, incluso si usted vive ahora en una jurisdicción que no reconoce el matrimonio entre personas del mismo sexo;
- **Hijos**, hasta el final del mes en el que cumplen 26 años.

De acuerdo con el Fondo(s), **los hijos** incluyen:

- **Hijos biológicos;**
- **Hijastros;**

- **Hijos legalmente adoptados o hijos dados en adopción;** incluidos los hijos ubicados en su hogar con el propósito de adopción por una agencia de colocación autorizada o niños que hayan estado viviendo en su casa como hijos de crianza y para quienes se han realizado pagos de cuidados y se ha presentado una petición de adopción;
- **Niños de los que fue nombrado por un tribunal tutor o guarda legal y a los que debe brindar apoyo.** Todas las órdenes de tribunales deben cumplir ciertos requisitos que varían de un estado a otro; y/o
- **Hijos solteros**, independientemente de la edad que tengan, que sean incapaces de trabajar para mantenerse debido a una discapacidad o que se volvieron discapacitados antes de cumplir la edad en la que la cobertura del dependiente finalizaría. Si el hijo es mayor de 26 años, él/ella debe tener un Reconocimiento de

Discapacidad del Seguro Social para ser elegible para continuar bajo la cobertura del Fondo.

Usted debe presentar ciertos documentos al Fondo(s) cada vez que desee añadir un nuevo dependiente a su cobertura. Si no tiene los documentos necesarios, su dependiente no recibirá la cobertura. Adicionalmente, una compañía externa realizará auditorías a la brevedad para asegurarse de que todos sus dependientes actualmente cubiertos sean elegibles, así que asegúrese de que envió toda la documentación de sus dependientes y/o de que está disponible para ser revisada.

Para más información sobre estos documentos obligatorios y cómo añadir un nuevo dependiente a la cobertura, puede revisar su Descripción Resumida del Plan o llamar al Departamento de Bienestar de Hollow Metal al (212) 366-7880.

Do you have Questions about your Prescription Drug Coverage?

Contact Express Scripts at **(800) 711-0917**, or visit their website at **www.express-scripts.com**

Express Scripts has all the answers to your prescription drug coverage questions.

¿Tiene preguntas acerca de su cobertura de medicamentos recetados?

Comuníquese con Express Scripts al **(800) 711-0917**, o visite su sitio web en **www.express-scripts.com**.

Express Scripts tiene todas las respuestas a sus preguntas sobre la cobertura de medicamentos recetados.

WHAT ARE SUMMARIES OF MATERIAL MODIFICATIONS AND WHY SHOULD YOU PAY ATTENTION TO THEM?

Traducción al español a la derecha >



A Summary of Material Modification (“SMM”), is a written document that describes changes to how a particular plan works, or modifies certain information within the plan. According to the Employee Retirement Income Security Act (“ERISA”) of 1974, SMMs must be sent out to plan participants within an established time period to notify them of any changes made to the plan. This document will often alter information within your Summary Plan Description, meaning that you should always keep the SMMs with your SPD.

To be fully knowledgeable of how your plans work, you must keep track of all your

SMMs. We distribute all SMMs via mail.

If you have questions about SMMs you have received, you can contact the Hollow Metal Welfare Department at (212) 366-7880 or the Hollow Metal Pension Department at (212) 366-7881.

Do you have Questions about your Medical Bills or Claims?

Contact C&R Consulting, Inc. at (212) 395-9339

C&R Consulting, Inc. will be happy to answer any questions you may have regarding your benefits.

¿QUÉ SON LOS RESÚMENES DE MODIFICACIONES SUSTANCIALES Y POR QUÉ DEBE PRESTARLES ATENCIÓN?

Un Resumen de Modificación Sustancial (Summary of Material Modification, “SMM”) es un documento escrito que describe los cambios de cómo funciona un plan particular o que modifica cierta información dentro del plan. De acuerdo con la Ley de Seguridad de los Ingresos de Jubilación para los Empleados (Employee Retirement Income Security Act, “ERISA”) de 1974, los SMM deben enviarse a los participantes del plan en un período determinado para notificarles sobre cualquier cambio en este. Por lo general, este documento alterará la información de su Resumen de Descripción del Plan (Summary Plan Description, SPD), lo que quiere decir que siempre debe tener los SMM con su SPD.

Para mantenerse completamente informado sobre cómo funcionan sus planes, debe llevar un registro de todos sus SMM. Distribuimos los SMM por correo.

Si tiene alguna pregunta sobre los SMM que ha recibido, puede comunicarse con el Departamento de Bienestar de Hollow Metal al (212) 366-7880 o con el Departamento de Pensiones de Hollow Metal al (212) 366-7881.

¿Tiene preguntas acerca de sus facturas o reclamos médicos?

Comuníquese con C&R Consulting, Inc. al (212) 395-9339

C&R Consulting, Inc. responderá gustosamente cualquier pregunta que tenga en relación con sus beneficios.

COMING SOON: FORMS FOR “BENEFIT SHORTAGES”

Traducción al español para el siguiente ▾



In February, we notified you of a new “benefit shortages” procedure that will become **effective July 1, 2015**. Beginning on this date, if you believe that your employer has not properly reported or contributed to the Hollow Metal Trust Fund for your hours, you will be required to send in a “benefit shortages” form.

In June, we will be sending you reminder of this new process and a copy of the new form. For more information concerning this procedure, please refer to the mailing you received in February.

If you have questions or concerns, please contact the Hollow Metal Welfare Department at (212) 366-7880.

PRÓXIMAMENTE: FORMULARIOS DE “RECORTES DE BENEFICIOS”

En Febrero, le informamos sobre un nuevo procedimiento de “recortes de beneficios” que entrará **en vigencia el 1° de Julio de 2015**. A partir de esa fecha, si considera que su empleador no ha notificado o contribuido adecuadamente al

Fondo Fiduciario de Hollow Metal por sus horas, deberá enviar un formulario de “recortes de beneficios.”

En Junio le enviaremos un recordatorio de este nuevo proceso y una copia del nuevo formulario. Para más información

sobre este procedimiento, consulte el correo que recibió en Febrero.

Si tiene alguna pregunta o inquietud, comuníquese con el Departamento de Bienestar de Hollow Metal al (212) 366-7880.

PENSION BENEFIT STATEMENT AVAILABILITY

Traducción al español para el siguiente 



If you have a vested accrued benefit under the Hollow Metal Pension Fund (The “Pension Fund”), and are employed by an Employer who contributes to the Pension Fund, you may request a statement of your accrued benefit from the Pension Fund. You may request such a statement once in any 12-month period. The benefit statement is an estimate of the monthly benefit you have earned, as of the

date of your request, based on the most recent information available to the Pension Fund. To request a benefit statement, please submit a written request to the Fund Office at:

Hollow Metal Pension Fund
ATTN: Pension Statement Request
395 Hudson Street
New York, NY 10014

In addition, you can contact the Hollow Metal Pension Fund at (212) 366-7881.

Please remember to keep the Fund Office updated on any changes in your contact information and/or marital status by sending them to the following address:

Hollow Metal Trust Fund
Hollow Metal Pension Fund
395 Hudson Street
New York, NY 10014

DECLARACIÓN DE DISPONIBILIDAD DEL BENEFICIO DE PENSIÓN

Si usted tiene un beneficio acumulado en el Fondo de Pensiones de Hollow Metal (el “Fondo de Pensiones”) y es contratado por un empleador que contribuye con el Fondo de Pensiones, puede solicitar una declaración de su beneficio acumulado al Fondo de Pensiones. Usted puede solicitar dicha declaración una vez en cualquier período de 12 meses. La declaración de beneficios es un estimado del beneficio mensual que

usted ha ganado a partir de la fecha de su solicitud y basado en la información disponible más reciente del Fondo de Pensiones. Para solicitar una declaración de beneficios, envíe una solicitud por escrito a la Oficina del Fondo a:

Hollow Metal Pension Fund
ATTN: Pension Statement
Request
395 Hudson Street
New York, NY 10014

Además, puede comunicarse con el Fondo de Pensiones de Hollow Metal al (212) 366-7881.

Por favor, recuerde mantener actualizada a la Oficina del Fondo sobre cualquier cambio en su información de contacto y/o estado civil, escribiéndoles a la siguiente dirección:

Hollow Metal Trust Fund
Hollow Metal Pension Fund
395 Hudson Street
New York, NY 10014

Pension Withholdings

Traducción al español a la derecha >



You may change your current tax withholding options with respect to your monthly benefits from the Hollow Metal Pension Fund. If you would like to change your withholding options, please go to the IRS website at <http://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw4p.pdf>, download the W-4P form, and submit it to the Hollow Metal Pension Fund Office. You may also submit a signed letter indicating your filing status, or specific amount you wish to have withheld.

If you have any questions, please contact the Hollow Metal Benefit Funds at **(212) 366-7881**.

RETENCIONES DE PENSIÓN

Usted puede cambiar sus opciones de retención de impuestos actuales con respecto a los beneficios mensuales que obtiene del Fondo de Pensiones de Hollow Metal. Si desea cambiar sus opciones de retención ingrese en el sitio web del IRS a través de <http://www.irs.gov/pub/irs-pdf/fw4p.pdf>, descargue el formulario W-4P y envíelo a la Oficina del Fondo de Pensiones de Hollow Metal. También puede entregar una carta firmada en la que indique su estado civil para efectos de la declaración o el monto específico que desea que se le retenga.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con los Fondos de Beneficio de Hollow Metal al **(212) 366-7881**.



Hollow Metal Benefit Funds
395 Hudson Street
New York, NY 10014



Non Profit
U.S. Postage
PAID
Newark, NJ
Permit No. 456



Hollow Metal Benefit Funds

Contact Information

Hollow Metal Benefit Funds
395 Hudson Street, 9th Floor
New York, NY 10014

Welfare Department: (212) 366-7880
Pension Department: (212) 366-7881

The information in this newsletter is intended to highlight certain information about your benefits and to provide other information about the Hollow Metal Benefit Funds. **Benefits Gateway is not a substitute for the official Plan documents which set forth all of the requirements and conditions for benefits. In the event of any inconsistency between Benefits Gateway and the Plan documents, the Plan documents control.*

La información contenida en este boletín tiene la finalidad de destacar cierta información sobre sus beneficios y de suministrar información adicional sobre los Fondos de Beneficio de Hollow Metal. **Benefits Gateway no es un sustituto de los documentos oficiales del Plan, los cuales establecen todos los requisitos y condiciones de los beneficios. En el caso de alguna inconsistencia entre **Benefits Gateway** y los documentos del Plan, prevalecerán los documentos del Plan.*