BENEFICIARY DESIGNATION FORM-USSA

For Death Benefits aftern the abbit Penstion Element Flunds
Retried Autom 64/AVIMentherscoftline IBEW

Secti	om	AA:	Me	emidoe	er !	sI	Ifoi	काश	ta d	nio:	n																					
☐ MR	First	Valare	е		1	_	_	Г			1	ار ا	WII	₽₽ ₽	ist N	Man	ge TI	_	П		_				1	T		_		$\overline{}$		
☐ MS																	ļ						_		L					Ш		
MRS	Local	Uldindi	an T	1	Car	rel Mu	нивре	_	_	_	_	_	1	<i>2</i> 96€	a l S	≥e G⊧	HEYPYN T	uNier	pper		1		П	П	T							
					IL				\perp									-			-	L										
	E-Ma	âl .		_	1	_	_	1	1	_	_	_			Т	_	_		1		1		H	_	-		_			_		
																				L												
Secti							₽¥Ir			_				_						_				_		484	_					
□ Mer		migg Valene		Maria	dupile	aptro	SAPISI	eigre	teét	NÀ SA	etig		166 6 W11	fakord La	itiof ast N	Palan	addi ae	ėlan:	9 400	eate.	d al i	N6.4	246h	For	m No	.124	G.					
□ MS				Γ																												
☐ MRS	Relat	ionsh	jр										_	1111		U	Ш_	11	!_				ш					-				
																							oosse Primia				ontitt g	jen tge	nt			
⊟ M₽.	First	Mane	e					-				١	Wil	Lá	ast N	Valar	ne				 .								=			
														1											Τ				П			
☐ Mires	Relat	ionshi	jр	_								الــ		Ш	_			I				_	1	_	_							
														Г	Τ	T				Г	7	Ehk	Brima Brima	Offe Nar	: V	Пe	onting	ent fnge	ent			
	First	Name											4V1	lia	St N	Nanc	10 10		-		ᆗ.											
- TAINE	Pirst	vame							П	II	П	ΠÏ	1011	Щ	980L IV	N EMPIR	Ţ T	П	П	П	Т			I		П	П					
	[Post to di									<u> </u>								Ш	Ш	Ш						<u> </u>	Ц					
₩ 8	Redati	IOMSTI									П	1	Т			П	Т				1	<u>6</u> h	ose Primo	Offe:		Пе	ontino	ont.				
																				Ehoose One: □ Primary □ Coningingent												
							t pleá or oi rú			te thip	lsécti	litris ——	his section									ChoosecOne: ☐ Phinimary ☐ Connigin gent										
											İ	T			Ť	Ť					Ì	Ť	Ť	Ť	T	T	T	T	T	ī		
	Addre	388 (6	t ree t,	8 8 NN#	MBP6	r)				_		_																		_		
												T			I	Т											П		T			
	City				<u> </u>	1	<u> </u>	<u>L</u>			1			<u> </u>	Ш		Sta	te	<u> </u>	II. Zip ɗ	- II Code	+4		-11		1						
	Ť								Ĭ	Т	Τ	T		<u> </u>			Sia				Γ	Ť	Т	Т	٦.		Т	T	Т	7		
											<u> </u>	<u></u>	oday	/s rt	Jeto		W/DI	DYYY	 2000		L			_	_	L			上	_		
												Γ	Signar)	19 0]/	(NAI)	MICHE		41 9 7		Г	Τ	٦	N	otN	Mar ry (orlul	SeaSe	al	_		
			Me	mber	r'ss SSion	maatu	re				_	L	Soday's Daele ((MM/DDDYYYYY)																			
Member's Signature											you cr y	/S D		((VYP)	W G W	֓֞֟֞֝֟֝֟֝֓֓֟֝֟֝֓֓֟֝֟ ֪֪֪֪֡֡֞֞֞֞֞֞֓֓֓֞֞֓֓֓֓֞֞֡	4))	l	1	T	٦											
	Netary or Leese Ushio การกระบาง เราะ การกระบาง																															
													MadilConposed Form to: HEEW 900 7th Street, NW W281113 FSR; DC 20001																			
	PriAt	erdelsla	mene	nadid Ti	ititeof	flw (Official	loorN	obalayr	у	_		90 80 90	0 7 971 ashir	th hgt	Street,	eet 6-2	, N 20 0004	W 001		a i =	e Da	n+									
1						-			245	D	0.0	/^-	AWashingtons 26n2000 death Claims Dept Attn: Pension & Death Claims Dept																			
							rm No.					/01/0		d	e e e					1	(6)1							-{.		_		

BENEFERARY DESIGNATION FORM FORM IT LOSS Beneficiaries

For DESTIP SETEMBLY MEMBERS PERSON FORM FUND

REPORT MAY MEMBERS BETWEEN BEW

Secti	Section A: Member's Information Section C: Member's Information MI Last Name																														
☐ MR	First N		,							_		MI		-	ame				\top	Т	Т			Т	Т		\neg	\top	T	\neg	
☐ MR										П	П		ᄩ			1			┰	\neg	\neg			┰	╅	\top	1	\top	十	┪	
☐ MS	Local	Unic	ж	_	Car	Nu	mber					Т	Socia	al s	Securit	y N	umb	er	1	7	_			1	1		T	\top			
MR MR MS MS MRS MRS	Local				Car	d Nun	nber	T	$\overline{\mathbf{T}}$	$\overline{\Box}$	T			П	T	7	Г	T	$\overline{}$			Г	Т	Т	\neg						
☐ MKS												1				-				-											
	E-Mail																														
	E-Mail																	\Box			Τ		\top							1	
														1	ļ														L.		
Sect	on	ві	Be	ne:	Eic	ia					ior						\Box														
Secti	on P	ilna	Ad	dit	ign	al	Ber	e i	S.	îry.	tion 1	OΓ	pat	İΩ	n d ad	ditio	nal	ben	efici	arie	s att	tach	Fori	n No	0.124	IC.					
	Hinsami											MI	La	st	Name															_	
☐ MR ☐ MR	First N	ame										MI] [=a	SU	ame				┰	4	\neg						\bot	+	\perp	\dashv	
☐ MS ☐ MS											Ш		╢┖					<u> </u>	4	4	\Box		L	1	_	_	4	_			
MRS MRS	Relation			<u> </u>		_		_			⊨	L	ᆚᆫ	_		ᆛ	_			ᆛ								<u> </u>			
☐ MRS	Relatio	nsni	·			\vdash		_		\vdash			\vdash	╁	+	+	+	\dashv				ose (oseina				Con	tin	geni	t		
								L		<u> </u>		<u> </u>		<u> </u>		_				<u>. </u>		rimar					ngent				
☐ MR	Eirst_	vam	3									Mi	La	si	Name					<u>-</u> -											
□ MR	First N	ame										MI] La	ist I	lame				Ţ					Τ		T	T	\perp	\Box	\Box	
☐ MS						L_				L													L	\perp		\perp	\perp				
☐ MS ☐ MRS	Relation	nsh	p																												
MRS	Relatio	nshi)											Т	T	F	\top					ose (_						
]		pse C rimar	lar y	У	日	Conti	tine ngent	gent	t		
							<u></u>		F			MI		- s:	Vame		-+-			}	-				-=-						
☐ MR	First N	ame	Т	Т	Т	Т	\neg			\neg		IVII			lame	T			Т	Т	Т				Т	Т	Т	\top	Т-	\neg	
₽₩Ŗ				П			П		П	П	П		ПΓ					П	\top	П					T	┰	T	$\exists \Gamma$	T	╗	
₽ MRs	Relatio	nshi									\Box		1		Ľ				士					_						_	
☐ MRS	Relatio	nshi					\Box								1	T	Т	1		-	Cho	ose (One:								
_		- 11															Ш				O hey D P	ose C rimar	ner v	У	H	Confi	tine	gent	t		
,	If naming an organization or trust, please complete ti												this section									Choose One:									
Пмв	Nasnev.	afn O	rgani	zation	, Inst	itutio	n or 1	rust				MI	Last Name							rin			☐ Contingent					_			
MR													ПГ			П		TT		П	П	Т		ТТ				П	П	П	
☐ MS	Ш					$ldsymbol{ldsymbol{ldsymbol{ldsymbol{ld}}}$							Ш			Ш							Ш	Ш			Ш	Ш	Ш		
☐ MRS	Relatio	nsh)												T	\top	T	П			Τ	Т	T	П						1	
_																		·			┸╍	rimar	$\sqrt{}$		Л	Conti	ngent				
	Addres	s (S	treet	& Nu	mber)											\Box						,				9			-	
	First N	ame										MI	La	st N	lame	Т	7	Т			T	Т								Τ	
☐ MR												Щ	T.	Ц	Ш	Ц	上	П	T	\Box	Ц	上	ш	П	T	1	Ħ	口	Ц	П	
☐ MS	City														_ \$	tate		Z	ip C	ode l	-4										
MRS	Relatio	nsh													П			П						П	_						
																Ш	\perp	Щ		<u> </u>		ose C rimar			4	Contu	ngent	丄			
												Toda	/s D	ate	(MM/	DD/Y	$\gamma \gamma \gamma$	7)		'		11111a1 —	-		_		Ü				
														オ		=	オ▔	7	-1			٦-;	_ <u>_</u> N	OI a	ry	or		Seal		-	
]' [Ľ	丄				┙┆									
			Me	mber	s Sig	natur	re					Today	y's Da	ate((I (MWM) I)	DD/Y	Y Y)	<u> </u>				_									
														Ы			/	-													
	Not	20/0	r II Aan	m h bhi	d Galiago	Minia	l's Sig	natu	ro		_			J/ L		/	<u>'</u>				L	┛│									
	NOU	ary o	LINOS	BUGH	HOPIYU	MICHE	irs oig	gnatu	re			Ma	il (Com	plet	ed F	orm	ı to	:												
												IF	EW																		
	Printed	i Na	me a	nd Til	le of	LU O	fficial	or N	otarv			Wa	shi	ngt	Stre	DC 2	000														
		10 11 1			I I I			••	,			At	tn:	Pe	nsio	n &	Dea	th	Cla	ims	Dej	pt									
						For	um N P ic	1246	24 <i>A</i> R4	Rema/	() () (A) (A) (A)	01/0	8	8.				mu	1 . 5.		777							1			
2	277639	387 387				. 011													188	GI GI										_	