

SANTA MONICA UNITE HERE HEALTH BENEFIT TRUST FUND

Administered By: Benefit Programs Administration
Telephone • (866) 345-5189 • (562) 463-5075 • FAX (562) 463-5894
www.santamonicauniteherefunds.org

May 2016

To All Eligible Participants of the
Santa Monica UNITE HERE
Health Benefit Trust Fund

Re: Increased Life Insurance Benefits Effective
April 1, 2016.

To All Eligible Participants:

The Board of Trustees of the Santa Monica UNITE HERE Health Benefit Fund are pleased to inform you that the amount of the Life Insurance Benefit payable by the Fund for Eligible Participants, Legal Spouse or Domestic Partners and dependent Children has been increased effective **April 1, 2016** as follows:

1. Life Insurance Benefit Payable for - Eligible Participant, Legal Spouse or Domestic Partner increased from \$10,000.00 to **\$20,000.00** for deaths that occur on or after April 1, 2016.
2. Life Insurance Benefit Payable for – dependent Children increased from \$5,000.00 to **\$20,000.00** for deaths that occur on or after April 1, 2016.

Please refer to the Plan's Summary Plan Description (SPD) for information on naming a beneficiary for the Life Insurance Benefit. If you should have any questions, please contact the Administrative Office.

Sincerely,

Benefit Programs Administration
On Behalf of the Board of Trustees

SANTA MONICA UNITE HERE HEALTH BENEFIT TRUST FUND

Administered By: Benefit Programs Administration
Telephone • (866) 345-5189 • (562) 463-5075 • FAX (562) 463-5894
www.santamonicauniteherefunds.org

Mayo 2016

Para Todos Los Participantes Del Fondo de Salud
De Santa Monica UNITE HERE

Referente A: Aumento De Beneficio de Seguro de
Vida Efectivo Abril 1, 2016.

Todos Los Participantes Elegibles:

La Junta de Síndicos del Fondo de Salud de Santa Mónica UNITE HERE se complace en informarle que la cantidad del pago de beneficios de Seguro De Vida por el Fondo para participantes elegibles, Cónyuge Legal o Pareja de Hecho y los Hijos dependientes ha sido Aumentado a partir de **Abril 1, 2016** como sigue:

1. Beneficio de Seguro De Vida pagable para - Participantes Elegible, Cónyuge Legal o Pareja de Hecho a aumentado de \$10,000.00 a **\$20,000.00** para las defunciones que ocurren en o después de Abril 01 de abril de 2016.
2. Beneficio de Seguro De Vida pagable para – Los niños Dependientes a aumentado de \$5,000.00 a **\$20,000.00** para las defunciones que ocurren en o después de Abril 1, 2016.

Consulte al Resumen del Plan de Descripción (SPD) para obtener información sobre nombrar a un beneficiario para el beneficio de Seguro de Vida. Si usted tiene alguna pregunta, póngase en contacto con la oficina Administrativa.

Atentamente,

Benefit Programs Administration
En nombre de la Junta de Síndicos