



UNITED ASSOCIATION

of Journeymen and Apprentices of the
Plumbing and Pipe Fitting Industry of
the United States and Canada

Mark McManus
General President

Patrick H. Kellett
General Secretary-Treasurer

Michael A. Pleasant
Assistant General President

UA Local Union 345

Landscape/Irrigation, Sewer & Storm Drain, Underground Specialty Piping

Dear Brother/Sister,

As a member of UA Local 345, you have a no-cost **\$3,000 Accidental Death & Dismemberment** benefit. This benefit and others listed below are provided jointly through UA Local 345 and American Income Life Insurance Company (AIL), a 100% union company serving working families just like yours.

AIL currently has over 100,000 UA members covered under AD&D policies at no cost. Since 1990, more than \$25.8 million in life, health, and no-cost AD&D benefits has been paid to over 16,000 UA members and their families.

Please return the enclosed card so you may receive your certificate of coverage and name your beneficiary. If you do not name your beneficiary, the \$3,000 would be paid to your estate and may be taxable.

For the first time ever, those who return the card can also receive a no-cost membership in the **new AIL Plus program**, your connection to convenient discounts on dental care, prescriptions, diabetic supplies, vision care and supplies, telemedicine, chiropractic care and more.

You can also receive Child Safe Kits for your children and grandchildren at no cost. These kits help you gather vital data, photos and fingerprints for authorities in the event of an emergency.

In Unity,

Ricardo Perez
Business Manager/Financial Secretary Treasurer

An AIL representative, who is a member of OPEIU Local 277, will call on you to deliver your certificate of coverage, witness your beneficiary designation, register you for the AIL Plus program and provide your Child Safe Kits. AIL has other supplemental insurance programs, presented in the spirit of "**Be Union – Buy Union,**" available strictly on a voluntary basis. If you have questions, please call American Income Life Insurance Company at 1-800-495-1213.

**Please return the enclosed card right away or respond online at
mybenefits.aillife.com and enter access code: **sgi63****

1430 Huntington Drive • Duarte, CA 91010

Website www.ua345.org

Office Hours: Monday - Friday 8:00 am - 5:00 pm • Closed from 12:00 pm - 1:00 pm





UNITED ASSOCIATION
of Journeymen and Apprentices of the
Plumbing and Pipe Fitting Industry of
the United States and Canada

Mark McManus
General President
Patrick H. Kellett
General Secretary-Treasurer
Michael A. Pleasant
Assistant General President

UA Local Union 345

Landscape/Irrigation, Sewer & Storm Drain, Underground Specialty Piping

Estimado Hermano/Hermana,

Como un miembro de UA Local 345, usted tiene un beneficio sin costo de **\$3,000 en caso de que como resultado de un accidente usted muera o sufra un desmembramiento**. Este beneficio y otros listados a continuación son proporcionados en conjunto entre UA Local 345 y American Income Life Insurance Company (AIL), una compañía 100% sindicalizada que sirve a familias trabajadoras tal como la suya.

AIL actualmente tiene más de 100,000 miembros de UA cubiertos por pólizas sin costo en caso de muerte accidental y desmembramiento. Desde 1990 se han pagado más de \$25.8 millones en beneficios por pólizas de vida, salud, y pólizas sin costo en caso de muerte accidental y desmembramiento a más de 16,000 miembros de UA y sus familias.

Por favor envíe la tarjeta adjunta por correo para recibir su certificado de cobertura y designar su beneficiario. Si no nombra un beneficiario, los \$3,000 serían incluidos dentro de su herencia y podrían estar sujetos a impuestos.

Por primera vez, todos quienes regresen la tarjeta podrán recibir una membresía sin costo al **nuevo programa AIL Plus**, su conexión a descuentos convenientes en cuidado dental, prescripciones, suministros para diabéticos, cuidado de la vista, telemedicina, cuidado quiropráctico y más.

También podrá recibir sin costo Child Safe Kits para sus hijos y nietos. Estos kits le ayudan a recolectar información vital, fotos y huellas digitales, para proporcionar a las autoridades en caso de una emergencia.

En Unidad,

Ricardo Perez
Gerente de Negocios/Secretario Financiero Tesorero

Un representante de AIL, quien es miembro de OPEIU Local 277, lo llamará para entregarle su certificado de cobertura, atestiguar su designación de beneficiario, inscribirle al programa de AIL Plus y proporcionarle sus Child Safe Kits. AIL ofrece otros programas de seguro suplementarios que son ofrecidos con el espíritu de **"Sea del sindicato, cómprele al sindicato"** y están disponibles si desea tomarlos de forma estrictamente voluntaria. Si tiene alguna pregunta, por favor llame a American Income Life Insurance Company al 1-800-495-1213.

Por favor envíe la tarjeta anexa por correo de inmediato o responda en línea en mybenefits.aillife.com e ingrese el código de acceso: sgi63

1430 Huntington Drive • Duarte, CA 91010

Website www.ua345.org

Office Hours: Monday - Friday 8:00 am - 5:00 pm • Closed from 12:00 pm - 1:00 pm





UA Local Union 345

1430 Huntington Drive
Duarte, CA 91010

BENEFICIARY CARD ENCLOSED

PLACE LABEL HERE



SGI63



UA Local 345

\$3,000 Member AD&D Benefit Beneficiary Card



YOUR DATE OF BIRTH/Su Fecha de Nacimiento _____ / _____

YOUR HOME PHONE/Teléfono de Casa _____ CELL PHONE/Celular _____

FIRST NAME/Primer Nombre _____ MIDDLE NAME/Segundo Nombre _____ LAST NAME/Apellido _____

BENEFIICIARY/Beneficiario _____

ADDRESS/Dirección _____

RELATIONSHIP/Relación _____

CITY/Ciudad _____ STATE/Estado _____ ZIP CODE/Código Postal _____

+ ASGIB30119 +

Yes, I want Child Safe Kits for my family. # of Kits requested: _____
 Si, quiero Kits de Seguridad Infantil para mi familia. # de kits solicitados: _____

I wish to receive the information in Spanish Please.
 Deseo recibir la información en español por favor.



UA Local 345

\$3,000 Member AD&D Benefit Beneficiary Card



YOUR DATE OF BIRTH/Su Fecha de Nacimiento _____ / _____

YOUR HOME PHONE/Teléfono de Casa _____ CELL PHONE/Celular _____

FIRST NAME/Primer Nombre _____ MIDDLE NAME/Segundo Nombre _____ LAST NAME/Apellido _____

BENEFIICIARY/Beneficiario _____

ADDRESS/Dirección _____

RELATIONSHIP/Relación _____

CITY/Ciudad _____ STATE/Estado _____ ZIP CODE/Código Postal _____

+ ASGIB30119 +

Yes, I want Child Safe Kits for my family. # of Kits requested: _____
 Si, quiero Kits de Seguridad Infantil para mi familia. # de kits solicitados: _____

I wish to receive the information in Spanish Please.
 Deseo recibir la información en español por favor.



UA Local 345

\$3,000 Member AD&D Benefit Beneficiary Card



YOUR DATE OF BIRTH/Su Fecha de Nacimiento _____ / _____

YOUR HOME PHONE/Teléfono de Casa _____ CELL PHONE/Celular _____

FIRST NAME/Primer Nombre _____ MIDDLE NAME/Segundo Nombre _____ LAST NAME/Apellido _____

BENEFIICIARY/Beneficiario _____

ADDRESS/Dirección _____

RELATIONSHIP/Relación _____

CITY/Ciudad _____ STATE/Estado _____ ZIP CODE/Código Postal _____

+ ASGIB30119 +

Yes, I want Child Safe Kits for my family. # of Kits requested: _____
 Si, quiero Kits de Seguridad Infantil para mi familia. # de kits solicitados: _____

I wish to receive the information in Spanish Please.
 Deseo recibir la información en español por favor.