



DON'T WAIT!

- Enroll dependents any time
- Coverage begins after the Fund accepts your completed paperwork

ENROLL!

- Fill out the enrollment form
- Gather proof documents for the people you want to cover (marriage and/or birth certificates)
- Use the cover sheet provided to fax your materials to the Fund

Get *free*
dental and vision
coverage for
your family!



QUESTIONS?

(855) 321-4373

UNITE HERE
HEALTH

Food Service Plan 176D



¡NO ESPERE!

- Inscriba dependientes en cualquier momento
- La cobertura comienza después de que el Fondo acepta su documentación completa

¡INSCRIBASE!

- Complete el formulario de inscripción
- Reúna los documentos de prueba para las personas que desea cubrir (certificados de matrimonio y/o de nacimiento)
- Utilice la hoja de portada proporcionada para enviar por fax sus materiales al Fondo

¡Obtenga
cobertura dental y
de visión *gratis*
para su familia!



¿PREGUNTAS?

(855) 321-4373

UNITE HERE
HEALTH

Food Service Plan 176D