

Formulario de Inscripción de Depósito Directo del Empleado

Instrucciones Generales: (1) Complete y firme este formulario, (2) Adjunte un cheque anulado para cada cuenta corriente (no un comprobante de depósito), y (3) Devuélvalo a su Gerente de Nómina. Si desea depositar en una cuenta de ahorros, solicite a su banco que le proporcione el número de cuenta y el número de ruta y tránsito (generalmente no es el número en un comprobante de depósito). Vea el ejemplo en la parte inferior.

Compañía: _____

No. de Cliente _____

¡Importante! Empleados, por favor lean y firmen lo siguiente antes de completar y enviar su información de cuenta.

Por medio del presente, el suscrito autoriza a su empleador o persona designada por este ("Empleador") a depositar cualquier suma que el Empleador me adeude en las cuentas bancarias o de otra institución financiera ("Institución Financiera") identificadas a continuación. El suscrito también autoriza a la Institución Financiera a recibir y aceptar dichos depósitos y acreditarlos a mi cuenta. Si el Empleador hace un depósito erróneo a mi cuenta, se autoriza a la Institución Financiera a devolver el pago erróneo al Empleador y a debitar de mi cuenta el mismo por un monto que no exceda el monto del depósito erróneo. Esta autorización permanecerá en efecto hasta que sea revocada por el suscrito por escrito de manera que se le dé al Empleador y a la Institución Financiera una oportunidad razonable para actuar.

Nombre Impreso: _____ Seguro Social: _____ - _____ - _____

Firma del Empleado: _____ Fecha: _____

Información de la Cuenta del Empleado. (El último ítem debe igualar el balance restante. Para más cuentas, adjunte hojas adicionales).

____ Nueva Cuenta	____ Cuenta Adicional	____ Cuenta de Reemplazo
-------------------	-----------------------	--------------------------

1. Nombre del Banco, Ciudad y Estado: _____

Número de Ruta y Tránsito: _____ Número de Cuenta: _____

Cuenta Corriente Ahorros Por favor deposite: \$ ____ . ____ o ____ % o Sueldo Neto

____ Nueva Cuenta	____ Cuenta Adicional	____ Cuenta de Reemplazo
-------------------	-----------------------	--------------------------

2. Nombre del Banco, Ciudad y Estado: _____

Número de Ruta y Tránsito: _____ Número de Cuenta: _____

Cuenta Corriente Ahorros Por favor deposite: \$ ____ . ____ o ____ % o Sueldo Neto

Número de Cuenta de Cheques (generalmente va después del Número de Ruta y Tránsito)

Número de Cheque (no es necesario para completar)

Número de Ruta y Tránsito (número de 9 dígitos entre estos dos símbolos)

John & Jane Doe
123 Your Street
Anywhere, USA 12345

Date _____

Pay To The Order Of _____ \$ _____

ATTACH VOIDED CHECK

DOLLARS

YOUR BANK
123 Your Bank's Street
Anywhere, USA 12345

Memo _____

2001

012347678

123456789

2001