

# Autorización Para Cheque/ Ahorros Deposito Directo



## Información General

<b>Nombre del Cliente:</b>		<b>Fecha:</b>
<b>Nombre del Empleado:</b>		<b>SSN:</b>
<b>Departamento:</b>	<b>Posición:</b>	

Yo autorizo y requiero Synuity que haga la siguiente deducción de nómina en cada período de pago:

## Cuenta 1

### Me Gustaría Que:

- Establecer una Nueva Cuenta de Depósito Directo
- Cambiar Mi Cuenta Actual de Depósito Directo
- Cancelar Mi Depósito Directo

### Tipo de Cuenta:

- Cuenta de Cheques
- Cuenta de Ahorros

### Tipo de Depósito:

- Depósito Total Depósito de Me Cheque Neto
- Depósito Parcial Depósito Directo de la Cantidad \$ \_\_\_\_\_ (porcientos no)

### Información de la Cuenta:

Nombre de la Institución Bancaria: \_\_\_\_\_  
# Ruta/ABA: \_\_\_\_\_ # de Cuenta: \_\_\_\_\_

## Cuenta 1

### Me Gustaría Que:

- Establecer una Nueva Cuenta de Depósito Directo
- Cambiar Mi Cuenta Actual de Depósito Directo
- Cancelar Mi Depósito Directo

### Tipo de Cuenta:

- Cuenta de Cheques
- Cuenta de Ahorros

### Tipo de Depósito:

- Depósito Total Depósito de Me Cheque Neto
- Depósito Parcial Depósito Directo de la Cantidad \$ \_\_\_\_\_ (porcientos no)

### Información de la Cuenta:

Nombre de la Institución Bancaria: \_\_\_\_\_  
# Ruta/ABA: \_\_\_\_\_ # de Cuenta: \_\_\_\_\_

Esta autorización permanecerá en efecto hasta que Synuity reciba notificación por escrito, a tiempo y de manera apropiada de mi parte para su terminación, para proveerle a Synuity y a la institución financiera la oportunidad de actuar de manera correspondiente.

Firma del Empleado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### NOTA: Por favor espere tres ciclos de nómina para que se procese su cuenta.

Para cuentas de cheques- Por favor adjunte una copia de un cheque en blanco con la palabra "VOID" escrita. Papeles de depósito no son aceptados.

Para cuentas de ahorro - Puede adjuntar un papel de depósito de cuenta de ahorro.

Para tarjetas de debitos - Por favor no llenas estas paginas y completa los dos paginas proximas.