

# Forma Para Depósito Directo

Nos complace ofrecerle el depósito directo. Ahora usted puede tener su cheque de pago automáticamente depositado en su cuenta de cheques o cuenta de ahorros el día de pago, y usted no tiene que cambiar su relación bancaria actual para tomar ventaja de este servicio

## ASÍ ES COMO FUNCIONA EL DEPÓSITO DIRECTO:

Una vez que su depósito directo ha sido ingresado a nuestro sistema, su cuenta pasa a un estado de prueba, para verificar que tenemos el número de cuenta correcto. Típicamente este proceso suele demorar 5 días hábiles. Una vez que la cuenta a sido verificada correctamente, el depósito directo se activa. En el día de pago, usted recibirá una constancia de pago mostrando el salario bruto, impuestos, otras deducciones y salario neto. Su dinero ya se habrá depositado en su(s) cuenta(s). El monto del depósito aparecerá en su cuenta bancaria. Nosotros creemos que le gustará la comodidad de tener su salario neto depositado automáticamente. El depósito directo es un servicio seguro, conveniente y fácil.

## TODO LO QUE NECESITA HACER ES:

Marque la caja junto al tipo de cuenta para indicar si su salario neto será depositado en su cuenta de cheques o de ahorros.

2. Escriba su nombre, el nombre y la ubicación de su institución financiera, y la fecha de hoy.

3. Adjunte un cheque anulado para la verificación de la información de la institución financiera. Si no puede adjuntar el cheque cancelado, por favor indique su número de

Nombre: \_\_\_\_\_ Cliente/Empleador Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

SSN (últimos 4 dígitos): \_\_\_\_\_

\* Un cambio sustituye la autorización de depósito directo actualmente en el archivo. Rellene cada fila de información bancaria para mostrar cómo su cheque debe ser depositado.

**Medidas que se Solicitan (Marque Una):**  Iniciar el Depósito Directo  Cancelar el Depósito Directo

Cambiar (añadir/eliminar un banco, aumentar/disminuir la cantidad fija o seleccionar una nueva cuenta bancaria)

**Fecha de Efectividad ad:**  Lo Antes Posible  Fecha para Pago Futuro:

**Nombre del Banco:**

**Numero de Ruta #:**

**Numero de Cuenta #:**

De Cheques

De Ahorros

**Marque sólo una caja:**  Depositar el balance del salario neto  Depósito completo a esta cuenta

Cantidad fija o porcentaje \$ / %

**Si deposita a más de (1) banco, usted debe elegir una cuenta para el balance.**

**Nombre del Banco:**

**Numero de Ruta #:**

**Numero de Cuenta #:**

De Cheques

De Ahorros

**Marque sólo una caja:**  Depositar el balance del salario neto  Depósito completo a esta cuenta

Cantidad fija o porcentaje \$ / %

**Nombre del Banco:**

**Numero de Ruta #:**

**Numero de Cuenta #:**

De Cheques

De Ahorros

**Marque sólo una caja:**  Depositar el balance del salario neto  Depósito completo a esta cuenta

Cantidad fija o porcentaje \$ / %

**Nombre del Banco:**

**Numero de Ruta #:**

**Numero de Cuenta #:**

De Cheques

De Ahorros

**Marque sólo una caja:**  Depositar el balance del salario neto  Depósito completo a esta cuenta

Cantidad fija o porcentaje \$ / %

Yo autorizo a Alliance que deposite mi pago neto a través de depósito directo a mi(s) cuenta(s) como se indicó anteriormente. Si cualquiera fondos a los que no tengo derecho se depositan a mi(s) cuenta(s), autorizo a Alliance que dirija la institución financiera(s) que devuelva dichos fondos.

Entiendo que es mi responsabilidad verificar que los pagos se han acreditado a mi(s) cuenta(s) y que Alliance no asume ninguna responsabilidad por fondos insuficientes por ningún motivo. Entiendo que en el caso que mi institución financiera es/no es capaz de depositar una transferencia electrónica en mi cuenta debido a cualquier acción que tome, Alliance no puede emitir fondos para mí hasta que los fondos sean devueltos a Alliance por mi institución financiera.

Entiendo que esta autorización anula cualquier autorización anterior y se mantendrá en efecto hasta que a) revoque mi solicitud por escrito, o b) inmediatamente después de mi despido del empleo con Alliance, o c) 120 días después de que mi último cheque de pago fue emitido. Entiendo que debo notificar inmediatamente a Alliance antes de cerrar la cuenta de cualquiera/todas(s) cuenta(s) indicadas anteriormente, mientras esta autorización está en fuerza.

También entiendo que me cobrarán por cualquier honorario incurrido debido a cualquier cuenta cerrada o inválida.

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

Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_