

Establecimiento y Autorización de Tarjeta Nómina de Débito Para Empleado

Nombre de Empleador/Patrón: _____

Información de Tarjetahabiente:

Primer Nombre _____ Inicial Segundo Nombre ____ Apellido _____

Número de Seguro Social _____ - _____ - _____ Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa) ____/____/____

Número de Teléfono Principal _____

Correo Electrónico _____

Dirección Principal _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Autorización efectiva en Nómina con fecha de: _____

Por medio de la presente, autorizo a mi empleador/patrón arriba mencionado, a depositar mi pago de nómina en mi tarjeta nómina de débito. Entiendo que esta autorización estará en efecto hasta que yo decida cancelar este servicio por escrito y con suficiente tiempo para llevar a cabo la cancelación. Así mismo, entiendo que todas las transacciones se efectuarán a cabo con las reglas establecidas por la Asociación Nacional de Pagos Electrónicos (National Automated Clearing House Association-NACHA) y entiendo que hay tarifas asociadas con el uso de esta tarjeta. Finalmente, autorizo que cualquier deposito extra hecho en mi tarjeta sea deducido electrónicamente de mi tarjeta nómina de débito.

Firma de Tarjetahabiente: _____ Fecha _____

Para Uso de Payroll Partners Solamente

Employee ID _____ Card Number 4853-4004- _____ - _____

Input by _____ Date _____ Verified by _____ Date _____