

## Formulario De Inscripción: Depósito Directo Para Empleados

**Instrucciones generales:** (1) Complete y firme este formulario, (2) Adjunte un cheque nulo por cada cuenta de cheques (*no un comprobante de depósito*), y (3) Envíe esto de regreso a su gerente de nómina. Si desea que se le deposite en una cuenta de ahorros, pídale a su banco que le proporcione el número de cuenta y el número de tránsito y ruta (normalmente *no es el mismo número en el comprobante de depósito*). Vea el ejemplo a continuación.

Empresa: \_\_\_\_\_ N° de Cliente \_\_\_\_\_

**¡Importante!** Los empleados deben leer y firmar lo siguiente antes de completar y enviar sus datos bancarios.

El que suscribe autoriza a su empleador o designado ("Empleador") a depositar cualquier suma de dinero que el Empleador me deba en las cuentas bancarias o de otras instituciones financieras ("Institución financiera") que se indican a continuación. El que suscribe además autoriza a la Institución financiera a recibir y aceptar cualquiera de estos depósitos y a acreditarlos en mi cuenta. Si el Empleador realiza un depósito por error, autorizo a la Institución financiera a devolver esta cantidad al Empleador y a debitarla de mi cuenta según corresponda, sin que sobrepase de la cantidad que se depositó por error. Esta autorización permanecerá vigente hasta que el suscriptor la revoque por escrito, de manera que el Empleador y la Institución financiera tengan tiempo para proceder.

Nombre en letra de molde: \_\_\_\_\_ N° de Seguro Social: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Firma del empleado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Información bancaria del empleado. (*La última operación debe ser igual al balance. Si desea más cuentas, adjunte hojas adicionales*)

\_\_\_\_ Cuenta Nueva      \_\_\_\_ Cuenta Adicional      \_\_\_\_ Cuenta de Reemplazo

1. Nombre del Banco, Ciudad y Estado: \_\_\_\_\_

Número de Tránsito y Ruta: \_\_\_\_\_ Número de Cuenta: \_\_\_\_\_

Cuenta de cheques     Cuenta de ahorros    Depositar: \$ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_ o \_\_\_\_\_ %     Pago Restante

\_\_\_\_ Cuenta nueva      \_\_\_\_ Cuenta adicional      \_\_\_\_ Cuenta de reemplazo

2. Nombre del banco, ciudad y estado: \_\_\_\_\_

Número de tránsito y ruta: \_\_\_\_\_ Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Cuenta de cheques     Cuenta de ahorros    Depositar: \$ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_ o \_\_\_\_\_ %     Pago Restante

N° de la cuenta corriente (normalment e le sigue al n° de tránsito y ruta)

N° de tránsito y ruta (número de 9 dígitos entre estos dos símbolos)

Net Pay Services  
123 Su dirección  
Su ciudad, USA 12345

Fecha \_\_\_\_\_ 2001

A la cuenta de  
A nombre de \_\_\_\_\_

\$ **ADJUNTE UN CHEQUE NULO** DÓLARES

SU BANCO  
123 La dirección de su banco  
Ciudad, USA 12345

Fecha \_\_\_\_\_

Memorando \_\_\_\_\_

&012347678&      123456789      2001

N° de cheque (*no se necesita para completar este formulario*)

**Atención a los empleados:** Conserve una copia de cada uno de los formularios de inscripción durante su empleo y hasta dos años de la finalización de éste.