

# ACUERDO DE LA AUTORIZACIÓN DEL EMPLEADO PARA LOS DEPÓSITOS DIRECTOS

**NOMBRE DEL PATRÓN**

Por medio del presente, autorizo que **AccuPay** inicie entradas de crédito o ajustes de débito a la cuenta corriente y/o las cuentas de ahorros abajo indicadas y a las instituciones bancarias nombradas abajo para que acrediten las mismas cuentas.

**NOMBRE DEL BANCO núm. 1 DEL EMPLEADO**

Tipo de cuenta:

\_\_\_\_\_ cuenta corriente  
\_\_\_\_\_ cuenta de ahorros

Indique la cantidad en dólares, en porcentaje, o inique con círculo la "cantidad restante" del cheque:

\$ \_\_\_\_\_ % Cantidad restante

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Número de ruta:

Número de cuenta:

**NOMBRE DEL BANCO núm. 2 DEL EMPLEADO** (*utilice esta sección si usted desea que se deposite su pago en más de una cuenta*)

Tipo de cuenta:

\_\_\_\_\_ cuenta corriente  
\_\_\_\_\_ cuenta de ahorros

Indique la cantidad en dólares, en porcentaje, o inique con círculo la "cantidad restante" del cheque:

\$ \_\_\_\_\_ % Cantidad restante

Ciudad

Estado

Código postal

Número de ruta:

Número de cuenta:

Esta autorización ha de quedar activa y vigente hasta que Accupay haya recibido de mi parte una notificación para terminar este acuerdo, con tiempo y de manera que AccuPay y el Depositario tengan la oportunidad razonable de procesar mi pedido de terminación.

**NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO:**

**NÚM. DE SEGURO SOCIAL:**

**FIRMA:**

**FECHA:**

Si existen casos de fondos insuficientes en la cuenta bancaria del patrón, **AccuPay** no garantizará depósitos a las cuentas bancarias de los empleados. Cualquier cargo que resulte por fondos insuficientes será la responsabilidad solamente del patrón. El empleado entiende que **AccuPay** sólo proporciona servicios de transferencia del depósito directo.

**PARA CUENTA(S) CORRIENTE(S), FAVOR DE AJUNTAR UN CHEQUE ANULADO A ESTA HOJA**