



Autorización de depósito directo

Nombre completo:

Nombre del banco:

Fiscal Assistance, Inc. requiere que todos los empleados seleccionen una opción de depósito directo, ya sea una cuenta(s) que usted especifique o una tarjeta de débito de pago de Bank Corp Rapid. Si no se proporciona la información de verificación de la cuenta (cheque anulado o carta bancaria) en el momento del empleo, se le emitirá una tarjeta de pago rápido y se utilizará hasta que se proporcione otra información/verificación de la cuenta.

Seleccione al menos una opción de depósito directo e indique el porcentaje de ganancias que desearía depositar en cada cuenta. *Debe proporcionar información de verificación para cada cuenta que elija.*

- Corriente:** _____ % Adjunte un cheque anulado o una carta del banco
- La carta debe estar impresa en papel con membrete del banco
 - Debe tener los números de ruta y de cuenta correspondientes a esa cuenta
 - Debe estar escrita a máquina e incluir el/los nombre/s de los titulares de la cuenta
 - No se pueden usar cheques provisorios

- Ahorros:** _____ % Adjunte una carta del banco.
- La carta debe estar impresa en papel con membrete del banco
 - Debe tener los números de ruta y de cuenta correspondientes a esa cuenta
 - Debe estar escrita a máquina e incluir el/los nombre/s de los titulares de la cuenta

Tarjeta de pago rápido WEX: Autorizo a Fiscal Assistance, Inc. a emitirme una tarjeta de débito de pago Bank Corp Rapid utilizando mi información de identificación e iniciar depósitos de nómina en la cuenta de esta tarjeta. (Recibirá su tarjeta aproximadamente en 2 semanas)

Por la presente autorizo a Fiscal Assistance, Inc. a iniciar movimientos de crédito y, si es necesario, movimientos de débito y ajustes por cualquier movimiento de crédito por error en mi cuenta bancaria en la institución financiera mencionada anteriormente. Esta autorización permanecerá en vigencia y efecto hasta que Fiscal Assistance, Inc. reciba una notificación por escrito de mi parte sobre su terminación, de manera tal que otorgue a Fiscal Assistance, Inc. y a la institución financiera una oportunidad razonable para actuar en consecuencia.

Firma: _____

Fecha: _____

Adjunte una copia de un cheque anulado y/o una carta de verificación de su banco. Si esta información no se adjunta, se le emitirá una tarjeta de pago rápido hasta que se reciba la información de verificación de la cuenta