

ACUERDO DE AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITOS AUTOMATIZADOS (CRÉDITOS)

Organización: Hollow Metal Pension Fund

NUEVO REGISTRO CUENTA/BANCO CAMBIO CANCEL RAPID PAYCARD

Por el presente autorizo a **Hollow Metal Pension Fund**, EL FONDO DE PENSIÓN, a iniciar ingresos de crédito, de manera electrónica o con cualquier otro método comercialmente aceptado a mi:

- Cuenta corriente
- Caja de ahorros
- Rapid! PayCard Debit MasterCard (si lo selecciona, por favor saltee la información bancaria y firme a continuación).

**Por favor seleccione uno de los anteriores.*

También autorizo al depositario mencionado a continuación, denominado MI BANCO o Rapid! PayCard, a acreditar la misma a la mencionada cuenta. Si es necesario, autorizo al FONDO DE PENSIÓN a iniciar ingresos de débito y ajustes para cualquier ingreso de crédito realizado por error a tal cuenta por método similar y autorizo a MI BANCO o a Rapid! PayCard a debitar tales ingresos. Si algún parte del monto no puede ser debitada, por favor debite mi(s) siguiente(s) transferencia(s) de pensión.

Mi Banco

Domicilio de sucursal

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono

Número de ABA/Tránsito

Número de cuenta

***NOTA: Debe presentar un cheque cancelado con su nombre impreso (se acepta una copia) o su información de cuenta en hoja con membrete del banco junto con el formulario completo.**

Esta autorización tiene vigencia hasta que notifique al FONDO DE PENSIÓN por escrito mi intención de finalizarla, con un plazo de noventa (90) días para que el FONDO DE PENSIÓN y MI BANCO tengan una oportunidad razonable para actuar en consecuencia.

Nombre del integrante (impreso)

Número de Seguridad Social

Firma del integrante

Fecha