

Planilla de Autorización para Depósito Directo – reembolsos de la Cuenta de Gastos Flexibles

A fin de garantizarle una gestión rápida y exacta de su solicitud, por favor entréguele esta planilla a su patrón o envíela por fax al (951) 656-9276
o envíela por correo a:
PayPro Administrators, 6180 Quail Valley Court, Riverside, CA 92507

Nombre del Patrón *Llene esta Sección para toda Solicitud de Depósito Directo.
Luego marque la casilla más abajo y llene esa sección*

Nombre del Empleado **SSN**

Para Inscribirse en el Depósito Directo, marque la casilla, adjunte el cheque anulado y llene: (no se aceptan planillas de depósito)

Nombre del Banco **Número de Identificación del Banco** **Número de Cuenta**

Autorización – Por medio de la presente autorizo a PayPro Administrators y a mi banco, tal como se indica en el cheque adjunto, para que hagan ingresos en mi cuenta designada.

Si PayPro Administrators le avisa alguna vez a mi Banco que se han depositado en mi cuenta, por error, fondos a los cuales no tengo derecho, autorizo a mi Banco para que le regrese dichos fondos a PayPro Administrators.

Firma **Fecha**

*Para Cambiar Su Banco y el Depósito Directo, marque la casilla y adjunte el cheque anulado (no se aceptan planillas de depósito)
(llene la parte superior de esta planilla)*

Nombre del Banco **Número de Identificación del Banco** **Número de Cuenta**

Autorización – Por medio de la presente autorizo a PayPro Administrators y a mi banco, tal como se indica en el cheque adjunto, para que hagan ingresos en mi cuenta designada.

Si PayPro Administrators le avisa alguna vez a mi Banco que se han depositado en mi cuenta, por error, fondos a los cuales no tengo derecho, autorizo a mi Banco para que le regrese dichos fondos a PayPro Administrators.

Firma **Fecha**

*Para Cancelar el Depósito Directo, marque la casilla y llene lo siguiente
(también llene la parte superior de esta planilla)*

Mi firma más abajo indica que deseo cancelar los depósitos directos. Entiendo que es necesario dar un aviso de 30 días antes de la fecha de cancelación.

Firma **Fecha**



6180 Quail Valley Court
Riverside, CA 92507
951.656.9273 . 800.427.4549
Fax 951.656.9276 www.pagroup.us
flex@pagroup.us