

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

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

Nombre del Patrón

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