

Formulario de inscripción / modificación de depósito directo *

Nombre de la empresa y / o número de cliente _____

Nombre del empleado / trabajador _____ Número de empleado / trabajador _____

EMPLEADO / TRABAJADOR: Conserve una copia de este formulario para sus registros. Devuelva el original a su empleador / compañía.

EMPLEADOR / COMPAÑÍA: Entregue este formulario a su oficina local de Paychex. En el caso de clientes que utilizan los servicios en línea, por favor conserve una copia de este formulario para sus registros.

COMPLETE PARA INSCRIBIRSE / AGREGAR / CAMBIAR LAS CUENTAS BANCARIAS - FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE IMPRENTA Y SOLAMENTE EN TINTA NEGRA O AZUL

Tipo de cuenta: <input type="checkbox"/> Cta. Corriente <input type="checkbox"/> Cta. de ahorros	Nombre del titular de la cuenta
Número de Ruta/Tránsito: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Número de Cuenta Corriente / de Ahorro ** <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Nombre de la institución financiera («Banco»)	
Deseo depositar (marque una opción): <input type="checkbox"/> ____ % del monto en dólares neto <input type="checkbox"/> Cantidad específica en dólares \$ _____.00 <input type="checkbox"/> Resto del pago neto	
Tipo de cuenta: <input type="checkbox"/> Cta. Corriente <input type="checkbox"/> Cta. de ahorros	Nombre del titular de la cuenta
Número de Ruta/Tránsito: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Número de Cuenta Corriente / de Ahorro ** <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Nombre de la institución financiera («Banco»)	
Deseo depositar (marque una opción): <input type="checkbox"/> ____ % del monto en dólares neto <input type="checkbox"/> Cantidad específica en dólares \$ _____.00 <input type="checkbox"/> Resto del pago neto	

COMPLETE SI CAMBIA LAS CANTIDADES DE DEPÓSITO EXISTENTES - FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE IMPRENTA Y SOLAMENTE EN TINTA NEGRA O AZUL

Tipo de cuenta: <input type="checkbox"/> Cta. Corriente <input type="checkbox"/> Cta. de ahorros	Nombre del titular de la cuenta
Número de Ruta/Tránsito: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Número de Cuenta Corriente / de Ahorro ** <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Nombre de la institución financiera («Banco»)	
Deseo depositar (marque una opción): <input type="checkbox"/> Del ____% al ____ % del monto en dólares neto <input type="checkbox"/> Cantidad específica en dólares de \$ _____.00 a \$ _____.00 <input type="checkbox"/> Resto del pago neto	

DECLARACIÓN DE CONFIRMACIÓN DEL EMPLEADO / TRABAJADOR

POR FAVOR, FIRME SOLAMENTE EN TINTA NEGRA/AZUL

Autorizo a mi empleador a depositar mis ingresos en las cuentas bancarias especificadas anteriormente y, si es necesario, a debitar electrónicamente de mi cuenta para corregir entradas erróneas. Certifico que mi (s) cuenta (s) permiten estas transacciones. Además, certifico que el número de cuenta mencionado anteriormente refleja con precisión mi cuenta receptora prevista. Acepto que las transacciones de depósito directo que autorizo cumplen con todas las leyes aplicables. Mi firma a continuación indica que estoy de acuerdo en que soy el titular de la cuenta o tengo la autoridad del titular de la cuenta para autorizar a mi empleador a realizar depósitos directos en la cuenta indicada.

Firma del empleado / trabajador _____ Fecha _____

Nota: Las firmas digitales o electrónicas **no** son aceptables.

Confirmando que el empleado / trabajador mencionado anteriormente ha agregado o cambiado una cuenta bancaria para las transacciones de depósito directo procesadas por Paychex, Inc. He revisado la información proporcionada y es precisa según mi leal saber y entender. Mi firma a continuación indica que tengo la autoridad para ejecutar este documento en nombre del Cliente

Nombre impreso del representante del empleador / empresa: _____

Firma del representante del empleador / empresa: _____ Fecha _____

* Todos los campos son obligatorios, excepto el Número de Empleado / Trabajador.

** Algunas cuentas pueden tener restricciones respecto de los depósitos y retiros. Consulte con su banco para obtener más información específica de su cuenta.