



Depósito Directo

AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO DIRECTO

Formulario inicial Formulario de cambio

Nombre del empleado

No. del Seguro Social

Nombre del cliente

MI ELECCIÓN ES DEPÓSITO DIRECTO

Entiendo que esto puede tomar un ciclo de nómina para comenzar.

Por la presente, autorizo a KEY y/o a sus entidades afiliadas (de aquí en adelante son referidas colectivamente como "KEY") a que inicien entradas de crédito e inicien, de haberlas, entradas de débito o ajustes por cualquier entrada incorrecta en mi cuenta en el depositario abajo nombrado. Entiendo que las transacciones hechas a mi cuenta pueden sufrir demoras. Estas demoras pueden ser causadas por motivos que están fuera del control de KEY, incluidos, pero no limitados a: retrasos en la transacción en sí, Sistema de Reserva Federal y/o cambios bancarios (p. ej. Números de ruta, etc.) Esta autorización permanecerá en pleno vigor hasta que KEY reciba notificación escrita o electrónica de mi parte con cualquier cambio. Reconozco que, por motivos administrativos, KEY puede decidir usar esta autorización o puede expedir un cheque en papel a su sola discreción. Se debe conceder un tiempo razonable a KEY para procesar cualquier cambio.

Nombre del Banco:

Cuenta corriente
 Cuenta de ahorros

Cantidad (si no completa):

Número de cuenta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de ruta ACH

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del Banco (Optativo):

Cuenta corriente
 Cuenta de ahorros

Cantidad (si no completa):

Número de cuenta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de ruta ACH

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma del empleado

Fecha

Se debe adjuntar un cheque anulado o documentación de su Institución financiera para que su solicitud sea procesada.

Al proporcionar la información solicitada anteriormente y firmar a continuación, por la presente elijo y doy mi consentimiento para recibir mi salario, incluidos, entre otros, Pagos de salarios cíclicos y pagos de salarios al alta, por transferencia electrónica de salarios. Además, en la medida permitida por la ley aplicable, yo autorizo a mi banco a aceptar depósitos, de Key HR, y hacer ajustes de depósito cuando se produzcan pagos de salarios fuera de ciclo al momento del alta. reconozco que tengo recibido una copia de los términos. Esta autorización permanecerá vigente hasta que cancele mi cuenta con Key HR, a partir de ese momento, permanecerá vigente hasta catorce (14) días después de mi terminación con Key HR.

* La primera transacción es gratuita después de cada día de pago. Esto le permite eliminar todos los fondos disponibles sin costo alguno.

Nombre del empleado:

No. Seguro Social:

Fecha de nacimiento:

Domicilio, Calle:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Firma del empleado

Fecha