

AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO DIRECTO

Formulario Inicial Cambiar Formulario

Nombre de Empleado: _____ Seguridad Social #: _____ Nombre del Cliente: _____

Elijo Depósito Directo

Entiendo que esto puede tomar un ciclo de nómina para comenzar

Por la presente, autorizo a FRONTLINE HRO y/o cualquiera de sus entidades afiliadas (en lo sucesivo denominadas colectivamente "FRONTLINE") a iniciar entradas de crédito e iniciar, si hay entradas de débito y ajustes por entradas incorrectas a mi cuenta en el depósito nombrada a continuación. Entiendo que pueden ocurrir demoras en la publicación en mi cuenta. Dichos retrasos pueden ser causados por eventos fuera del control de FRONTLINE, incluidos, entre otros, retrasos en el procesamiento, Sistema de la Reserva Federal y/o cambios bancarios (es decir, enrutamiento números, etc). Esta autoridad permanece en pleno vigor hasta que FRONTLINE reciba una notificación por escrito o electrónica de cualquier cambio de mi parte. Reconozco que, por razones administrativas, FRONTLINE puede optar por usar esta autoridad o emitir un cheque en papel en la oficina de FRONTLINE sola discreción. FRONTLINE debe disponer de un tiempo razonable para procesar cualquier cambio.

Nombre del Banco: _____ Comprobación Importe (si no está completo): _____
 Ahorros

Número de Cuenta: _____ Número de Ruta ACH: _____

Nombre del Banco (Opcional): _____ Comprobación Importe (si no está completo): _____
 Ahorros

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, los pagos de salarios fuera del ciclo y los pagos de salarios al ser dado de alta, mediante transferencia electrónica de salarios. Además, en la medida en que lo permita la ley aplicable, autorizo a mi banco a aceptar depósitos de FRONTLINE y realizar ajustes de depósito cuando se produzcan pagos de salarios fuera del ciclo al momento del alta. Confirmando que he recibido una copia de los términos. Esta autorización permanecerá vigente hasta que cancele mi cuenta con FRONTLINE; a partir de ese momento, permanecerá vigente hasta catorce (14) días después de mi terminación con FRONTLINE.

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

Nombre de Empleado: _____ Seguridad Social #: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Firma del Empleado: _____ Fecha: _____