



# Forma de Depósito Directo

Favor de completar y enviar esta forma vía fax a ProPay

Favor de completar la forma siguiente para asegurar una matriculación rápida y exacta. Una vez completada envíe esta forma vía fax a ProPay al número 480.945.1510 con un cheque cancelado adherido en la forma presente; favor de no adherir una ficha de depósito. La ficha de depósito no contiene toda su información bancaria. Si usted desea utilizar una cuenta de ahorros o no tiene un cheque cancelado, contacte a su banco y pida una carta que incluya su información bancaria.

**Adhiera un cheque cancelado aquí**

Nombre del empleador: \_\_\_\_\_

Nombre del empleado: \_\_\_\_\_ Numero de seguro social: \_\_\_\_\_

Nombre de su institución financiera: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

### Cuenta de Cheques

### Cuenta de Ahorros

Número de Transito: \_\_\_\_\_ Número de Transito: \_\_\_\_\_

Número de Cuenta: \_\_\_\_\_ Número de Cuenta: \_\_\_\_\_

Cantidad de depósito (% o \$): \_\_\_\_\_ Cantidad de depósito (% o \$): \_\_\_\_\_

Autorizo a ProPay y la institución financiera escrita en la presente para acreditar mi cuenta(s) con un depósito directo, y de ser necesario debitos y/o ajustes hechos por error. Esta autoridad permanecerá vigente hasta que una cancelación por escrito sea recibida en ProPay. Entiendo que mi terminación voluntaria o involuntaria, cancela efectivamente la forma de depósito directo y en el caso de que el empleo sea reinstalado una nueva forma debe de ser llenada.

**\*\*\* Los depósitos directos son entregados electrónicamente a nuestra institución financiera que procesa vía "Cleringhouse" del Banco de la Reserva Federal; su banco entonces deposita la nomina en su cuenta. Es su responsabilidad verificar que su banco ha recibido los fondos.**

Firma del Empleado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Phone: 480.362.1456

Fax: 480.945.1510

www.professionallpayrolls.com