



AUTORIZACIÓN DE DÉBITO ACH

Para transferencias electrónicas mensuales recurrentes desde una cuenta en otra institución financiera.

Nueva

Actualización

Información de la cuenta HAPO

NOMBRE DEL SOCIO

NÚMERO DE CUENTA (no disponible para cuentas comerciales)

ID DE PRÉSTAMO (No disponible para hipotecas o targeats de credito)

Información de la cuenta de otra institución financiera

*Si utiliza una cuenta de cheques, adjunte un cheque anulado

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA

NÚMERO DE RUTA/ABA

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA (si no es socio de HAPO, se requiere una copia de la identificación con foto)

TIPO DE CUENTA: Cheques Ahorros

NÚMERO DE CUENTA DE DONDE SE DEBITAN FONDOS

CANTIDAD TOTAL

FECHA DE INICIO (permita 3 días hábiles)

FRECUENCIA: Mensual* Semanal Quincenal

Autorización y Descargo de Responsabilidad

La cantidad, la frecuencia y otros detalles de las entradas se describen más arriba. En caso de error, autorizo a HAPO a realizar una entrada correctiva de débito o crédito según sea necesario. Esta autorización permanecerá en plena vigencia y efecto hasta que HAPO haya recibido un aviso por escrito de rescisión de mi parte, y HAPO haya tenido 3 días hábiles para actuar sobre el aviso. Entiendo que HAPO se reserva el derecho de cancelar transacciones ACH sin consentimiento por escrito bajo ciertas circunstancias. Las razones por las que la cooperativa de ahorro y crédito puede ejercer su derecho a cancelar una transacción ACH incluyen, entre otras, las siguientes: 1) El préstamo al que se aplica el crédito ha sido pagado en su totalidad. 2) Una transacción ACH es devuelta a HAPO debido a una suspensión de pago o a una cuenta cerrada. 3) HAPO recibe devoluciones NSF excesivas de una transacción ACH. En caso de cancelación, se debe enviar un nuevo formulario para iniciar transacciones de débito ACH para volver-a iniciar el débito ACH. Reconozco que el iniciar transacciones ACH a mi cuenta debe cumplir con las disposiciones de la ley de EE. UU., y que las transacciones ACH están sujetas a las reglas operativas de la Asociación Nacional de Cámaras de Compensación Automatizadas. Entiendo y acepto que, para que HAPO realice las entradas de débito solicitado en esta autorización, debo tener la cantidad de pago disponible en mi cuenta. Todas las entradas de ACH devueltas a HAPO por fondos insuficientes estarán sujetas a una tarifa NSF. Las entradas ACH devueltas darán lugar a una reversión del(los) crédito(s) registrado(s), y podría también incurrir en una penalización por mora de acuerdo con los términos de los documentos del préstamo. Entiendo (entendemos) que la cuenta no se puede cerrar si hay un saldo adeudado en los cargos devueltos. Acuso (acusamos) recibo de una copia de esta autorización. En circunstancias en las que un préstamo solo tenga un pago parcial vencido, la cooperativa de ahorro y crédito continuará cobrando la cantidad total de la distribución hasta que el saldo del préstamo se pague en su totalidad. Los fondos excedentes se acreditarán en su cuenta de ahorro HAPO.

FIRMA DE SOCIO

FECHA

FIRMA DEL NO SOCIO (SI APLICA)

FECHA

For Internal Use

EMPLOYEE: _____

Debiting Account Holder Non-Member:

Person Record Created

OFAC completed

Copy of ID Provided



hapo.org

HAPO Community Credit Union • 601 Williams Blvd. Richland, WA 99354 • Main Line: 509.943.5676