

Selección de Pago y Autorización de Depósito Directo - Proveedores

¿CÓMO DESEA QUE SE LE PAGUE?	
Selección de pago: (marque sólo una casilla)	
<input type="checkbox"/> Cheque en papel	<input type="checkbox"/> Deposito directo

Tipo de Solicitud (marque uno):

- Configuración de cuenta nueva Cambio en cuenta existente Cancelación

INFORMACIÓN DE LA CUENTA DE DEPÓSITO DIRECTO		
Nombre completo del titular de la cuenta		ID o 4 últimos del SSN
Institución financiera	Número de ruta	Número de cuenta
Tipo de cuenta (seleccione uno): <input type="checkbox"/> Cuenta de cheques <input type="checkbox"/> Cuenta de ahorros		

OBLIGATORIO. Se adjunta la siguiente documentación validadora:

- Cheque anulado con el nombre del titular de la cuenta impreso en el cheque.
El cheque no puede ser un cheque temporal.
- Documentación oficial de la entidad financiera en la que figure el nombre del titular de la cuenta, la cuenta y el número de ruta, incluidas las cartas de los bancos.

Autorizo a Palco, Inc. a iniciar depósitos y entradas de débito con el fin de corregir un depósito erróneo en la cuenta aquí indicada. En caso de que Palco no pueda iniciar entradas de débito, autorizo el reembolso a Palco de las cantidades que se me adeuden en el futuro. Entiendo que Palco no es responsable de ningún retraso o pérdida de fondos debido a información incorrecta o incompleta suministrada por mí o por mi institución financiera o debido a un error por parte de mi institución financiera al depositar fondos en mi cuenta. Entiendo que es mi responsabilidad verificar la acreditación de fondos por parte de mi institución financiera antes de iniciar débitos contra mi cuenta. Entiendo los riesgos de compartir una cuenta con otros, incluyendo mi empleador o trabajador. Palco no se responsabiliza de ningún cargo en el que incurra por parte de mi institución financiera. Cualquier cambio en mi cuenta debe ser presentado a Palco inmediatamente. Esta autorización permanecerá en pleno vigor y efecto hasta que Palco haya recibido la cancelación por escrito en tiempo y forma que permita a Palco y a todas las instituciones financieras apropiadas una oportunidad razonable para actuar en consecuencia.

Nombre impreso

Firma

Fecha

Envíe este formulario a Conduent por correo electrónico, fax o correo postal. Correo electrónico::

docprocessing@conduent.com

Fax: 866-302-6787

Correo postal: PO Box 27460 Albuquerque, NM 87125-7460