

**Non-Federal Direct Deposit
Enrollment Request Form**

Authorization agreement for automatic deposits
(ACH credits)

**Formulario de solicitud de
inscripción para depósitos directos
no federales**

Acuerdo de autorización para depósitos
automáticos (créditos de la Cámara de
compensación automatizada [Automated
Clearing House, ACH])

Directions for Customer Use:

- 1) **Ensure entire form is complete, then sign and date**
 - Use the ABA routing number from the state where your account was opened
- 2) **Ensure appropriate Employer / Company address is used when mailing completed form.**
- 3) **Employer/Company should review this form for completeness and suitability.** If Employer / Company prefers or requires their own form, use account type, number and ABA routing number below to help complete their form
- 4) **Mail form directly to Employer / Company** (Note: It is not necessary for employer or company to return the form to the bank once direct deposit is set up into the payroll system)

Instrucciones de uso para el cliente:

- 1) **Asegúrese de completar todo el formulario; luego, fírmelo y féchelo.**
 - Utilice el número de ruta de la Asociación de Banqueros Estadounidenses (American Bankers Association, ABA) del estado en el que abrió su cuenta.
- 2) **Asegúrese de usar la dirección correcta del Empleador o de la Compañía al enviar el formulario completado por correo.**
- 3) **El Empleador o la Compañía debe revisar este formulario para verificar que esté completo y sea apropiado.** Si el Empleador o la Compañía prefiere o requiere su propio formulario, use el tipo y el número de cuenta, y el número de ruta de la ABA que se mencionan a continuación para ayudar a completar dicho formulario.
- 4) **Envíe el formulario directamente al Empleador o a la Compañía** (Nota: no es necesario que el empleador o la compañía devuelvan el formulario al banco después de configurar el depósito directo en el sistema de nómina).

**Employer / Company Name:
Nombre del Empleador o de la Compañía:**

**Employer Address
Dirección del empleador**

**City State Zip
Ciudad Estado Código postal**

I (we) authorize the above named **Company** to initiate credit entries to my **Bank of America** Checking and/or Savings accounts indicated below and to credit the same to such account. I (we) acknowledge that the origination of the ACH transactions to my (our) account must comply with the provisions of U.S. law.

Yo (nosotros) autorizo (autorizamos) a la **Compañía** mencionada anteriormente a iniciar asientos de crédito en mi (nuestra) cuenta de cheques y/o de ahorros de **Bank of America** que se indican más abajo y a acreditarlos a dicha cuenta. Yo (nosotros) reconozco (reconocemos) que la originación de las transacciones de ACH a mi (nuestra) cuenta debe cumplir con las disposiciones de las leyes de los EE. UU.

Note: Funds can be deposited into one account or split between accounts as a set percent or dollar amount.

Nota: se pueden depositar fondos en una cuenta o dividirlos entre más de una cuenta como un porcentaje fijo o monto en dólares establecido.

Account type <i>Tipo de cuenta</i>	<input type="checkbox"/> Checking <i>De cheques</i>	<input type="checkbox"/> Savings <i>De ahorros</i>	State Acct Opened <i>Estado en el que abrió la cuenta</i>
Account number <i>Número de cuenta</i>	_____		
ABA Routing Number <i>Número de ruta de la ABA</i>	_____		
Deposit Amount <i>Cantidad del depósito</i>	_____ % <input type="radio"/> OR \$ _____	(Flat Amount) <input type="radio"/> OR <input type="checkbox"/> Remaining <i>(Cantidad fija) O Restante</i>	
	_____ % <input type="radio"/> O \$ _____		

Account type <i>Tipo de cuenta</i>	<input type="checkbox"/> Checking <i>De cheques</i>	<input type="checkbox"/> Savings <i>De ahorros</i>	State Acct Opened <i>Estado en el que abrió la cuenta</i>
Account number <i>Número de cuenta</i>	_____		
ABA Routing Number <i>Número de ruta de la ABA</i>	_____		
Deposit Amount <i>Cantidad del depósito</i>	_____ % <input type="radio"/> OR \$ _____	(Flat Amount) <input type="radio"/> OR <input type="checkbox"/> Remaining <i>(Cantidad fija) O Restante</i>	
	_____ % <input type="radio"/> O \$ _____		

Account type <i>Tipo de cuenta</i>	<input type="checkbox"/> Checking <i>De cheques</i>	<input type="checkbox"/> Savings <i>De ahorros</i>	State Acct Opened <i>Estado en el que abrió la cuenta</i>
Account number <i>Número de cuenta</i>	_____		
ABA Routing Number <i>Número de ruta de la ABA</i>	_____		
Deposit Amount <i>Cantidad del depósito</i>	_____ % <input type="radio"/> OR \$ _____	(Flat Amount) <input type="radio"/> OR <input type="checkbox"/> Remaining <i>(Cantidad fija) O Restante</i>	
	_____ % <input type="radio"/> O \$ _____		

If monies to which I am not entitled are deposited to my account, I authorize the Company (issuer) to direct the financial institution to return said funds and I authorize the financial institution to act on the Company's direction and to return said funds. This authority will remain in effect until Employer/Company has received written notification from me of its termination in such time and in such manner as to afford Company and financial institution a reasonable opportunity to act on it.

En el caso que se depositara dinero al cual no tengo derecho en mi cuenta, autorizo a la Compañía (emisor) indicarle a la institución financiera que devuelva dichos fondos y autorizo a la institución financiera a actuar conforme a las instrucciones de la Compañía y devolver dichos fondos. Esta autorización permanecerá en efecto hasta que el Empleador o la Compañía reciba una notificación por escrito de mi parte con respecto a su finalización; esto se hará en un tiempo y forma que permita a la Compañía y a la institución financiera tener la oportunidad razonable de actuar en consecuencia.

First Name <i>Primer nombre</i>	Middle Name <i>Segundo nombre</i>	Last Name <i>Apellido</i>	
Address <i>Dirección</i>	City <i>Ciudad</i>	State <i>Estado</i>	Zip <i>Código postal</i>
Signature (required) <i>Firma (obligatoria)</i>	Date <i>Fecha</i>	Telephone Number <i>Número de teléfono</i>	

NOTE: Written credit authorization must provide that the receiver may revoke the authorization only by notifying the originator in the manner specified in the authorization.

NOTA: la autorización por escrito del crédito debe prever que el receptor puede revocar la autorización únicamente mediante la notificación al originador en el modo especificado en la autorización.