

## Formulario de inscripción/modificación respecto del depósito directo

Nombre de la compañía \_\_\_\_\_ No. de cliente \_\_\_\_\_

Nombre del empleado/trabajador \_\_\_\_\_ No. del empleado/trabajador \_\_\_\_\_

**EMPLEADO/TRABAJADOR:** Conserve una copia de este formulario para su información. Devuelva el original a su empleador.

**EMPLEADORES:** Entreguen este formulario a su oficina local de Paychex. En el caso de clientes que utilizan los servicios en línea, por favor conserven una copia de este documento para su información.

### COMPLETAR PARA INSCRIBIRSE EN / AGREGAR / CAMBIAR LAS CUENTAS BANCARIAS – POR FAVOR, ESCRIBA EN LETRA DE IMPRENTA EN TINTA NEGRA O AZUL

Tipo de cuenta	Número de Ruta / Tránsito	Número de cuenta ahorros/cheques*	Nombre de la entidad financiera ("Banco"):	Deseo depositar (marque una opción):
<input type="checkbox"/> Cta. corriente <input type="checkbox"/> Cta. de ahorros				<input type="checkbox"/> ____ % de la paga neta <input type="checkbox"/> Cantidad específica en dólares: \$ _____ .00 <input type="checkbox"/> Resto de la paga neta
<input type="checkbox"/> Cta. corriente <input type="checkbox"/> Cta. de ahorros				<input type="checkbox"/> ____ % de la paga neta <input type="checkbox"/> Cantidad específica en dólares: \$ _____ .00 <input type="checkbox"/> Resto de la paga neta

#### Se requiere uno de los siguientes documentos para procesar esta inscripción (marque una opción):

- Cheque anulado con el nombre impreso (no se aceptan cheques iniciales)
- Comprobante de depósito (se acepta sólo si aparecen las letras "ACH R/T" delante del número de ruta)
- Carta del banco u hoja de especificaciones del banco (se DEBE incluir la firma del representante local de su banco)
  
- Otra documentación de su institución financiera. Si se marca este casillero, el empleador debe firmar esta confirmación:

Confirmando que el empleado/trabajador nombrado anteriormente ha agregado o cambiado una cuenta bancaria para transacciones de depósito directo procesadas por Paychex, Inc.

Firma del empleador: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**\*Algunas cuentas pueden tener restricciones respecto de los depósitos y los retiros. Consulte en su banco para obtener más información específica respecto de su cuenta.**

### COMPLETAR SI CAMBIAN LAS CANTIDADES EXISTENTES DE DEPÓSITO – POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE IMPRENTA EN TINTA NEGRA/AZUL

Número de Ruta / Tránsito	Número de cuenta ahorros/cheques*	Nombre de la entidad financiera ("Banco"):	Cambiar la cantidad de mi depósito a:
			<input type="checkbox"/> Del ____% al ____% de la paga neta <input type="checkbox"/> De \$ _____ .00 a \$ _____ .00 <input type="checkbox"/> Resto de la paga neta
			<input type="checkbox"/> Del ____% al ____% de la paga neta <input type="checkbox"/> De \$ _____ .00 a \$ _____ .00 <input type="checkbox"/> Resto de la paga neta

### DECLARACIÓN DE CONFIRMACIÓN DEL EMPLEADO/TRABAJADOR

#### POR FAVOR, FIRME SOLAMENTE EN TINTA NEGRA/AZUL

Autorizo a mi empleador a depositar mi salario/sueldo en las cuentas bancarias que se especifican arriba. Estoy de acuerdo en que las transacciones de depósito directo que autorizo cumplen con todas las leyes en vigor. Mi firma abajo indica que acuerdo que soy el titular de la cuenta o que tengo la facultad, otorgada por el titular de la cuenta, de autorizar a mi empleador a efectuar depósitos directos en tal cuenta.

 Firma del empleado/trabajador \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Nota:** No se aceptan las firmas digitales o electrónicas.