



Solicitud de pago de nómina

Autorizo a Champion Personnel para iniciar depósitos automáticos a mi cuenta de banco/s a la entidad financiera mencionada debajo o a la paycard número indicado a continuación.

Autorizo también Champion Personnel para hacer retiros de estas cuentas en el caso de que una entrada de crédito es hecho por error.

Me comprometo a no celebrar Champion Personnel responsable de cualquier 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/paycard en depositar fondos a mi cuenta. Además, tengo entendido que cualquier banco honorarios incurridos por Champion personal debido a información incorrecta o incompleta proporcionada será deducido de mi cheque de pago.

El presente Acuerdo permanecerá en vigor hasta el Champion Personnel recibe un aviso de cancelación por escrito de mí o de mi institución financiera, o hasta que me envíe una nueva forma de depósito directo al departamento de nómina.

Entiendo que el personal de campeón tiene derecho a desactivar mi depósito directo/paycard en caso de ausencia imprevista/papeleo necesario/ devolución de productos/ liquidación final de salarios/etc.

Información del empleado

Nombre del empleado: _____ SS# _____

Dirección : _____ Ciudad: _____ State: _____ Zip: _____

Depósito directo

Información de la cuenta bancaria

Tipo de cuenta: Comprobación Ahorro

ABA/Routing #: _____ cuenta #: _____

Nombre del banco: _____ MONTO DEL DEPOSITO: _____ o Todos

Información de la cuenta bancaria: Cuenta 2:

Tipo de cuenta: Comprobación Ahorro

ABA/Routing #: _____ cuenta #: _____

Nombre del banco: _____ MONTO DEL DEPOSITO: _____ o Todos

****Para garantizar la exactitud y evitar cualquier retraso en el pago y/o comisiones bancarias, te animamos a incluir con este formulario, un cheque sin fondos, boleta de depósito, u otra documentación de su institución financiera con la cuenta y el número de enrutamiento de la información.**

Paycard

Información Paycard:

Paycard número: _____ Importe del depósito: Todos

Nombre del empleado (Nombre de impresión): _____ Fecha: _____

Firma del empleado autorizando el pago Método: _____