

PAGO DE PRÉSTAMO PREAUTORIZADO/SOLICITUD DE TRANSFERENCIA POR ACH



Haciendo la gran diferencia

Por la presente, autorizo a Bay Federal Credit Union (BFCU) a comenzar a realizar débitos programados de mi cuenta en la institución financiera que se indica a continuación, para pagar los montos adeudados en cada momento respecto del (de los) préstamo(s) que se detalla(n) a continuación. Comprendo que el monto del débito puede variar para reflejar los cambios en el monto del pago programado que se adeuda. Los cambios en el monto que se adeuda pueden deberse a cambios en la tasa de interés en hipotecas de tasa variable, líneas de crédito hipotecarias o líneas de crédito, cambios producidos por un incremento en las proyecciones de depósitos en garantía o por otro motivo permitido conforme a mi Acuerdo de Préstamo. Acuerdo que iniciar este método de pago de mi préstamo puede demorar hasta 10 días naturales y que debo notificar por escrito a Bay Federal Credit Union a 3333 Clares St., Capitola, CA, con al menos 3 días de antelación para cancelar esta autorización de pago. Autorizo a BFCU a reintentar la transacción hasta cinco (5) días después de la fecha programada, a la absoluta discreción de BFCU. Comprendo que el uso de las transacciones por Cámara de Compensación Automatizada (ACH) para pagar mi(s) préstamo(s) está regido por las Normas Operativas de NACHA y el Reglamento E y, por la presente, acuerdo cumplirlos. Asimismo, reconozco que cualquier tipo de transacciones que haya autorizado cumple con todas las leyes aplicables.

Nombre	Teléfono para horas hábiles	Miembro N.º
--------	-----------------------------	-------------

¿Es la presente una modificación de una Solicitud de Transferencia por ACH existente? Sí No

TRANSFERENCIA DE

Si la institución a la cual se le realizará el débito NO es Bay Federal Credit Union, incluya una copia de un cheque anulado.

Nombre de la institución financiera a la que se le realizará el débito: _____

Cuenta de ahorros Cuenta de cheques

Ruta/Tránsito N.º: _____ Cuenta N.º: _____

TRANSFERENCIA A (MI/NUUESTRO PRÉSTAMO)

Los pagos se efectuarán mensualmente.

A-Cuenta de préstamo N.º: _____ Monto adeudado Monto adeudado, más monto adicional de: \$ _____

B-Cuenta de préstamo N.º: _____ Monto adeudado Monto adeudado, más monto adicional de: \$ _____

C-Cuenta de préstamo N.º: _____ Monto adeudado Monto adeudado, más monto adicional de: \$ _____

Fecha de entrada en vigencia: _____ (Si no se marca el recuadro, sólo se debitará el monto adeudado)
(día/mes/año)

Esta transacción está programada para realizarse de manera mensual:

En la fecha de vencimiento

____ Día(s) antes de la fecha de vencimiento (hasta 10 días) ____ Día(s) después de la fecha de vencimiento (hasta 5 días)

CANCELACIÓN DE LA TRANSFERENCIA PROGRAMADA

Por la presente, autorizo (autorizamos) a Bay Federal Credit Union a cancelar el pago automático vigente que se deduce de la cuenta N.º _____ y se aplica a la cuenta N.º _____ por el importe de \$ _____. Esta cancelación surtirá efectos el _____.
(día/mes/año)

FIRMA AUTORIZADA

Mediante mi firma a continuación, reconozco que comprendo los términos y las condiciones de la transferencia automática descrita anteriormente y, asimismo, certifico que soy uno de los firmantes legales de la cuenta de pago.

Autorización del miembro X	Fecha (día/mes/año)
-------------------------------	---------------------

PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIÓN DE CRÉDITO / CREDIT UNION USE ONLY:

Processed By	Date	Verified By
--------------	------	-------------

For other Pre-Authorized Transfers to Deposit Accounts, please use the Deposit Account Authorization Agreement.