



## Forma de Activación del EDS

EDS es la forma más fácil de realizar su primer pago. Para inscribirse por favor complete la forma del 1 - 10. Le recomendamos que adjunte un cheque anulado o estado de su cuenta de ahorros.

<b>1. Nombre del cliente</b> (tal como aparece en los datos bancarios.)		
<b>2. Nombre del banco</b>		
<b>3. EDS puede ser activado para efectuar su primer pago.</b> Seleccione una de las siguientes opciones para inscribirse a este servicio. Para procesar sus documentos nosotros necesitamos al menos cinco (5) días hábiles antes de su fecha de débito. Si usted no selecciona el EDS para su primer pago, por favor envíe su pago por medio de un giro postal (money order) o cheque de caja (cashier's check). <input type="radio"/> Si, activen EDS para efectuar mi primer pago. <input type="radio"/> No activen EDS para efectuar mi primer pago. Yo enviaré un giro postal o cheque de caja.		
<b>4. Seleccione una de las siguientes fechas para su débito electrónico (EDS). Llamado también ciclo de pago.</b> Si la fecha de débito seleccionada coincide con un día festivo o fin de semana, los fondos serán debitados de su cuenta el próximo día laborable. <input type="radio"/> Día 5 (Ciclo 2) <input type="radio"/> Día 10 (Ciclo 3) <input type="radio"/> Día 15 (Ciclo 4) <input type="radio"/> Día 20 (Ciclo 5) <input type="radio"/> Día 25 (Ciclo 6) <input type="radio"/> Día 30 (Ciclo 1)		
<b>5. Tipo de cuenta</b> <input type="radio"/> Cheques <input type="radio"/> Ahorros	<b>6. Número de cuenta</b>	<b>7. Número de ruta</b>
<b>8. Verificación</b> <input type="radio"/> Yo voy a proporcionar un cheque anulado o estado de cuenta de ahorros para que puedan verificar que la información anteriormente mencionada es correcta. <input type="radio"/> Yo verifico que la información anteriormente mencionada es correcta, y que yo estoy autorizado(a) en esta cuenta. No voy a proporcionar un cheque anulado o estado de cuenta de ahorros.  <input type="checkbox"/> Yo comprendo que seré notificado de mi primer débito por medio de correo postal y correo electrónico. Mientras tanto, yo enviaré mi pago en forma de giro postal (Money order) o cheque de caja (cashier's check). <input type="checkbox"/> Yo autorizo a CCCSSF a debitar mis pagos de mi cuenta bancaria. <input type="checkbox"/> Yo comprendo que CCCSSF automáticamente discontinuará el servicio de EDS si por dos (2) meses consecutivos mi débito es rechazado por falta de fondos (NSF) o por suspensión del pago. Si esto sucediera, usted tendrá que efectuar sus pagos por medio de giro postal (money order) o cheque de caja (cashier's check). <input type="checkbox"/> CCCSSF cobrará \$15.00 por concepto de gastos de manejo por cada débito rechazado. Esta cantidad será debitada de su cuenta bancaria siete (7) días después de que su banco nos notifique que la transacción fue rechazada por falta de fondos (NSF) y aparecerá como "EDS NSF FEE" en su próximo estado de cuenta. (El cargo por falta de fondos no se aplica a los residentes de Wisconsin, Tennessee, Mississippi, Florida, Kentucky, y Virginia.) <input type="checkbox"/> CCCSSF debe ser notificado sobre cualquier cambio temporal o permanente en su depósito mensual con al menos tres (3) días laborales de anticipación a la fecha de su débito (durante nuestras horas de oficina, Lunes a Viernes de 8:00am a 5:00pm hora del pacifico). Esto nos permitirá completar y procesar todos sus documentos con suficiente tiempo. <input type="checkbox"/> He leído este acuerdo y comprendo completamente las regulaciones anteriormente mencionadas.		
<b>9. Firma</b>		<b>10. Fecha</b>

<b>Nombre de cliente y dirección</b>	<b>Fecha de activación</b>	<b>Monto del DMP</b>
--------------------------------------	----------------------------	----------------------