

Pago Automático

Para que se puedan realizar retiros automáticos de su cuenta, complete este formulario sencillo y envíelo por:

- Email: service@fnba.com
- Fax: 517-336-0497
- Correo postal: FNBA Customer Service
PO Box 980 East Lansing, MI 48826
- Teléfono: Llame al 800-266-7661 para configurar el pago automático

NOMBRE _____

FAVOR DE ESCRIBIR CON LETRA DE IMPRENTA

NÚMERO DE PRÉSTAMO FNBA _____

NOMBRE DE SU BANCO/ UNIÓN DE CRÉDITO

CIUDAD _____ **ESTADO** _____

NÚMERO DE RUTA BANCARIA

(Para obtener este número de cuentas de ahorros, contacte a su banco)

NÚMERO DE CUENTA BANCARIA

¿DE CUÁL CUENTA DESEA EFECTUAR SU PAGO?

Cheques Ahorros

¿QUÉ TIPO DE CUENTA BANCARIA ES?

Personal Comercial

POR FAVOR SELECCIONE UNA FECHA PARA QUE SE REALICE EL RETIRO (SI ES QUE DIFIERE DE LA FECHA YA ESTABLECIDA).

FONDOS ADICIONALES _____

(En caso de que desee efectuar pagos mensuales adicionales para ser aplicados al capital, indique ese monto adicional aquí)

Autorizo a **First National Bank of America (FNBA)** que debite mi cuenta bancaria para pagar el monto de mi préstamo o renta mensual. FNBA me notificará con confirmación por escrito la fecha efectiva del primer débito automático. Esta autorización permanecerá vigente hasta que yo notifique por escrito a FNBA que deseo cancelarla, **tres (3) días hábiles antes de la fecha que corresponda al pago.** (**Recuerde, si su cuenta de pagos en custodia aumenta, el pago automático aumentará**) permitiéndole a FNBA un tiempo razonable para actuar y atender mi petición. Comprendo que FNBA se reserva el derecho de cancelar este acuerdo, por escrito en cualquier momento. (En caso de que hubiese débitos devueltos por insuficiencia de fondos, es posible que se apliquen y se incurra en cargos por concepto de atraso y de insuficiencia de fondos).

Favor de firmar aquí _____

Debe ser la firma del cuentahabiente autorizado

Fecha _____

Favor de incluir número de teléfono diurno



R07/01/19