



Pago automático



First National Bank
of America

Para que su pago mensual se debite automáticamente desde la cuenta bancaria que especifique, complete y envíe este formulario utilizando alguno de los métodos que se indican a continuación o llámenos al **800.266.7661** para darse de alta.

Prestatario: _____ Número de cuenta FNBA: _____
Escriba su nombre completo en letra de imprenta o de molde.

Nombre del banco/cooperativa de crédito: _____

Ciudad del banco/cooperativa de crédito: _____ Estado del banco/cooperativa de crédito: _____

Tipo de cuenta: ☐ Cuenta corriente personal ☐ Cuenta de ahorro personal ☐ Cuenta corriente empresarial ☐ Cuenta de ahorro empresarial

Numero de ruta bancaria: _____ Número de cuenta: _____

Fecha de débito preferida: ____/____/____ Pago mensual adicional: \$ ____
Si es distinta de la fecha de vencimiento. Si desea pagar un monto adicional al capital.

Por la presente autorizo a First National Bank of America a debitar desde mi cuenta bancaria mi pago mensual, más el monto indicado en la sección «Pago mensual adicional» anterior (si corresponde). First National Bank of America me notificará mediante confirmación por escrito y me informará la fecha efectiva de mi primer débito automático. En caso de error, autorizo a First National Bank of America a realizar movimientos electrónicos de crédito o débito en la misma cuenta para corregir dichos movimientos. Esta autorización permanecerá en vigor hasta que notifique por escrito a First National Bank of America mi intención de cancelarla, al menos tres días hábiles antes de la fecha de vencimiento, a fin de otorgar a First National Bank of America un plazo razonable para procesar mi solicitud. Entiendo que First National Bank of America se reserva el derecho de cancelar este acuerdo por escrito en cualquier momento.

Nota: Si su depósito en garantía mensual aumenta, su ACH aumentará automáticamente. Si algún débito es rechazado por fondos insuficientes, podría aplicarse una comisión por fondos insuficientes (NSF) y podrían generarse cargos por mora.

Firma del prestatario: _____ Fecha: ____/____/____
Debe ser titular autorizado de la cuenta.

Número de teléfono: (____) _____ Correo electrónico: _____
Indique su número de teléfono de contacto durante el día.

Envíe este formulario por alguno de los siguientes medios:

Correo electrónico: **service@fnba.com**

Fax: **517.336.0497**

Correo postal: **First National Bank of America**
Departamento de Atención al Cliente
Apartado postal 980
East Lansing, MI 48826

 **Formulario de lista
de verificación**
Complete y envíe este formulario

Si tiene alguna pregunta o duda, llámenos al **800.266.7661**.