



Formulario de depósito electrónico.

Nombre del beneficiario (apellido, nombre): _____ Código de cuenta: _____

Teléfono del beneficiario: _____ Correo electrónico del beneficiario: _____

Formulario de envío de individuo autorizado (consulte las instrucciones a continuación): _____

Depósito Electrónico Mensual:

(Vea las instrucciones en la página 2)

Fecha de depósito mensual solicitada (marque una con un círculo): 1 4 6 8 11 15 18 22 25

Mes para comenzar: _____ Tipo de cuenta: Cuenta corriente Ahorros

Monto del depósito: \$ _____ Nuevo Cambiar Eliminar

Depósito electrónico único:

(Vea las instrucciones en la página 2)

Monto del depósito \$: _____ Tipo de cuenta: Cuenta corriente Ahorros

Adjunte aquí el cheque anulado

Se DEBE incluir un cheque anulado de su cuenta bancaria en la solicitud inicial y para cambios en la cuenta bancaria.
(No use un boleto de depósito o cheque temporal)

**FAX
or
MAIL**

Attn: Accounting
NYSARC Trust Services
P.O. Box 1531
Latham, NY 12110
Fax: (518)439-2670

Firma del titular de la cuenta bancaria: _____ Fecha: _____

Entiendo que esta autorización permanecerá en vigor hasta que la cancele por escrito y acepto notificar a NYSARC Trust Services por escrito sobre cualquier cambio en la información de mi cuenta o la terminación de esta autorización al menos 15 días antes de la próxima fecha de retiro. Si esta comunicación no se recibe 15 días antes, los cambios solicitados pueden no entrar en vigencia antes de la fecha de retiro. Si la fecha de retiro periódico indicada anteriormente cae en un fin de semana o feriado, entiendo que el pago se ejecutará el siguiente día hábil. En el caso de que se rechace una transacción ACH por fondos insuficientes (NSF), entiendo que NYSARC Trust Services puede, a su discreción, intentar procesar el cargo nuevamente dentro de los 30 días, y acepto un cargo adicional de \$ 25.00 por cada intento. Acepto no disputar esta facturación con mi banco siempre que las transacciones correspondan a los términos indicados en este formulario de autorización. Si lo hago, entiendo que NYSARC Trust Services puede emprender acciones legales para remediar cualquier sobregiro o saldo negativo resultante. Para los depósitos electrónicos mensuales, certifico que el monto del depósito solicitado incluye la reducción de gastos mensual del Beneficiario según Medicaid.

Formulario de depósito electrónico: instrucciones

Formulario de envío de persona autorizada: Escriba claramente en letra de imprenta el nombre de la persona que envía el formulario si no es el Beneficiario. Esta persona debe ser un firmante autorizado en la cuenta corriente o de ahorros.

Fecha de depósito mensual solicitada: Indique claramente qué día del mes desea que los fondos se retiren de su cuenta bancaria personal cada mes para depositarlos en su cuenta fiduciaria. Si la fecha seleccionada cae en un fin de semana o feriado en un mes en particular, los fondos se retirarán el siguiente día hábil.

Mes para comenzar: La fecha más temprana en que comenzarán sus depósitos electrónicos mensuales es el mes siguiente a la recepción de su formulario de depósito electrónico. Espere hasta 15 días para que NYSARC configure depósitos electrónicos mensuales. Debe enviar un cheque físico a la dirección que figura en su boleta de depósito cada mes hasta que comiencen sus depósitos electrónicos mensuales. Por ejemplo, si desea que los depósitos electrónicos mensuales comiencen el día 4 de un mes específico, NYSARC Trust Services debe recibir el formulario a más tardar el día 20 del mes anterior (asumiendo un mes de 30 días).

Cantidad de depósito solicitada: Indique claramente la cantidad que se retirará de su cuenta bancaria personal para depositarla en su cuenta fiduciaria. Para los depósitos electrónicos mensuales, esta es generalmente la cantidad de su reducción de gastos mensual.

Depósito electrónico único: Complete esta sección si solicita un depósito electrónico único para el financiamiento inicial (el depósito inicial mínimo es de \$ 300.00 para cuentas nuevas), O, si solicita un depósito electrónico adicional en una cuenta fiduciaria existente. Tenga en cuenta que la recepción de este formulario y el depósito de la financiación inicial no garantizan la aceptación en el fideicomiso. Si no se acepta la cuenta, se devolverán los fondos. Las solicitudes se procesarán 1 día hábil después de recibir el formulario completo. Espere de 3 a 5 días hábiles para que la transacción se registre en su cuenta con su institución bancaria.

Para evitar retrasos en el procesamiento de su solicitud, asegúrese de que todos los campos sean precisos y estén completos. La información del beneficiario debe completarse junto con la sección Depósito electrónico mensual O Depósito electrónico único. La información faltante o incompleta puede causar un retraso en el procesamiento de su solicitud.

Envíe su formulario por correo o fax a la dirección / número que figura en la página 1. Si envía su formulario por fax, se puede enviar una copia del cheque en una página separada.

Si necesita realizar cambios en su depósito electrónico mensual, espere 7 días para procesar los cambios de cantidad y 15 días para procesar los cambios de cuenta.

Si el Beneficiario ya no realizará depósitos, comuníquese con nuestro Departamento de Servicio al Cliente de inmediato.

Para consultas adicionales, comuníquese con nuestro Departamento de Servicio al Cliente al (518) 439-8323 o visítenos en www.nysarctrustservices.org