

NYSARC Trust Services

Contactos autorizados Formulario-Agregar o quitar

Fecha: ___/___/___

Nombre del Beneficiario: _____ Número de cuenta: _____

Yo, _____ por la presente **Agregar** / **Quitar** la autorización de la persona / agencia como se indica a continuación, en lo que se refiere a esta cuenta de NYSARC Trust Services.

(marque todo lo que corresponda):

Agregar como contacto autorizado con los siguientes permisos:

- Comunicar (con respecto a los detalles de la cuenta)
- Recibir estados de cuenta mensuales.
- Enviar solicitudes de desembolso.
- acceso al portal

Eliminar como contacto autorizado en la cuenta, vigente ___ / ___ / ___
o

Eliminar únicamente la autorización de los siguientes:

- Comunicar (con respecto a los detalles de la cuenta)
- Recibir estados de cuenta mensuales.
- Enviar solicitudes de desembolso.
- acceso al portal

Información de contacto:

Nombre: _____
Agencia (si corresponde): _____
Dirección: _____
Código postal: _____
Relación: _____
Número de teléfono: _____
Número de fax: _____
Email: _____

Firma del beneficiario o persona (s) autorizada (s):

Por favor envíe el formulario completado a :

<u>Uso interno</u>
Updated: _____
Initials: _____

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

