



**melody**  
BENEFITS

## Formulario de autorización de depósito directo

Información para pagos

Fax: 781-693-9531

Correo electrónico: [claims@melodybenefits.com](mailto:claims@melodybenefits.com)

Nombre del empleado: \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_

Teléfono principal: \_\_\_\_\_ Últimos 4 dígitos del n.º de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

(Se requiere un correo electrónico para recibir notificaciones importantes relacionadas con la cuenta)

**Es fundamental que la información proporcionada a continuación sea precisa y que se indique si el depósito debe efectuarse en una cuenta corriente o en una cuenta de ahorros.**

Por medio del presente, autorizo a \_\_\_\_\_ a depositar fondos directamente en mi (marque solo una):

- Cuenta corriente
- Cuenta de ahorros

Nombre del Banco: \_\_\_\_\_

Número de Cuenta: \_\_\_\_\_ Numero de Ruta: \_\_\_\_\_

Vea el cheque de ejemplo a continuación que indica dónde se encuentra su número de ruta de 9 dígitos y su número de cuenta bancaria.

The image shows a check with the following fields and markings:

- Top right: 0123
- Top right: 01-23456789
- Top left: NAME, ADDRESS, CITY, STATE ZIP
- Center: DATE \_\_\_\_\_
- Left: PAY TO THE ORDER OF \_\_\_\_\_
- Right: \$ [ ]
- Bottom right: DOLLARS
- Bottom left: BANK NAME, ADDRESS, CITY, STATE ZIP
- Bottom left: FOR \_\_\_\_\_
- Bottom: **0123456789 01234567890123 0123**
- Below the numbers: Routing Number (0123456789) and Account Number (01234567890123)

Autorizo a \_\_\_\_\_ a iniciar transacciones y ajustes de crédito con respecto a cualquier transacción de crédito efectuada por error en mi cuenta indicada arriba. Esta autorización permanecerá en vigor hasta que \_\_\_\_\_ reciba una notificación por escrito del cese del depósito directo o hasta que finalice el año del plan.

Firma del empleado: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_