

Solicitud Para Pagos Pre-Autorizados

Autorizo y solicito que Aqua Finance, Inc., cobre los pagos del contrato que está especificado abajo a su vencimiento mensual, retirando de mi número de cuenta de Banco, mostrado en el cheque cancelado adjunto. Además, solicito y autorizo a mi Banco que acepte los retiros por Aqua Finance, Inc., de mi cuenta antes mencionada en el cheque cancelado y haga los retiros de dicha cuenta sin responsabilidad o culpa por el error a corregir.

Nombre _____
Dirección _____
Ciudad _____ Estado _____ Código _____

Pago mensual _____

Día del mes para efectuar el retiro _____
(Hasta 2 veces al mes)

Mes del primer pago _____

Nombre del Banco _____

IMPORTANTE:

Favor de adjuntar un cheque cancelado con toda la información correcta.

Dirección del Banco _____

Fecha _____

Número de asignación de ruta del Banco ABA _____

X _____
Firma del depositante

Número de cuenta del depositante _____

X _____

(Si es cuenta mancomunada, ambas partes deben firmar)

Tipo de cuenta:

Cheques

Ahorros

Blanca-AFI Copia

Amarillo-Copia del cliente

(Reverso del Acuerdo Autorizado)

Está entendido y acordado que el convenio de pagos se puede terminar por el Depositante o la Compañía por escrito. La notificación a la Compañía es efectiva solamente con los retiros iniciados por la misma, después de recibir dicha notificación y el tiempo razonable para efectuarlo. Si este arreglo se da de baja, los pagos de vencimiento posterior se realizarán directamente a la Compañía.

También está entendido que tengo derecho a los acuerdos estipulados y efectuados por Aqua Finance, Inc., en el convenio.

Todo los retiros efectuados por Aqua Finance estan sujetos a los siguientes términos:

1. **Cargo por pagos tardíos:** si el pago no está efectuado en o antes del tiempo de gracia de 10 días, se cargará una tarifa por pago tardío de acuerdo a las leyes en su Estado de Residencia.

2. Si un retiro está iniciado equivocadamente por Aqua Finance, el Banco tiene la opción de acreditar el monto del retiro a su cuenta si Usted notifica al Banco por escrito sobre el error, dentro de sesenta días después de que ha recibido dicho estado de cuenta. Usted deberá suministrar al Banco una carta aclaratoria para que se acredite el monto a su cuenta.

Para iniciar el plan de pago pre-autorizado

- Llene todas las partes al reverso de esta forma (si la cuenta es mancomunada, ambas partes deben firmar).
- Adjunte un cheque cancelado de la cuenta donde se realizarán los retiros.
- La cuenta de cheques debe ser actual para considerarse en el plan de pago pre-autorizado.
- Los retiros se harán mensualmente para cubrir los pagos a su fecha de vencimiento.
- Si cambia de dirección o Banco, favor de notificarnos inmediatamente para mantener su cuenta al corriente y ayudarnos a proporcionarle el mejor servicio.

Acuerdo de indemnización

Al Banco mencionado en esta forma: En consideración a su cumplimiento sobre la solicitud de su cliente – depositor mencionado en este convenio, Aqua Finance, Inc., garantiza indemnizarlos y liberarlos de responsabilidad alguna al realizar estos pagos de la cuenta del depositante de su Banco. Aqua Finance, Inc., reembolsará a su Banco cualquier cantidad retirada equivocadamente, si el reclamo se efectúa dentro de los siguientes 12 meses de la fecha del retiro de la cuenta.

Spanish Request for Pre-Authorized Payments Aqua Finance, Inc.