

**AAA Financial Corporation**  
**The Mortgage Savings Program™**  
**Formulario de Autorización de Cuenta Bancaria Comercial**

Este formulario esta siendo utilizado para identificar los firmantes autorizados en la cuenta bancaria para los cargos quincenales/bisemanales del MSP™.

Nº de Matricula: \_\_\_\_\_

Nombre del Cliente(s): \_\_\_\_\_

Nombre del Banco: _____		Ciudad: _____	Estado: _____
Nº ABA: _____		Nº de Cuenta: _____	
Tipo de Cuenta (marque con un círculo):		Cuenta Corriente	Ahorros
Fecha de entrada en vigencia (mm/dd/aaaa): ____/____/____			

<input type="checkbox"/> <b><u>Carta de Comprobación de Banco esta incluso</u></b>
<i>Esta carta debe ser impresa en papel con membrete del banco incluyendo la siguiente información;</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Nombre e dirección del Negocio</li><li>• FEIN (Nº de Identificación de Empleador Federal)</li><li>• Nº de Seguro Social del firmante autorizado (se no hay FEIN)</li><li>• Fecha de Entrada en Vigencia</li><li>• Nº ABA de 9 dígitos</li><li>• Tipo de Cuenta Bancaria (Cuenta Corriente o Ahorros)</li><li>• Nº de Cuenta</li><li>• Nombre(s) del firmante(s) autorizado (s)</li></ul>
<i>* Se el firmante autorizado no es ni el cliente primario o secundario en esta matricula, por favor entre en contacto con nuestro servicio al cliente para mas instrucciones referente a la autorización de "Pago por Tercera Persona".</i>

**E**

<input type="checkbox"/> <b><u>Comprobación de cuenta bancaria esta incluso</u></b>
<i>Debe proporcionarse una de las siguientes formas aceptables;</i>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Copia o Cheque Original (<i>cheque debe ser preimpreso con el nombre del cliente e no se aceptan cheques iniciales</i>)</li><li>• Copia o Recibo de Depósito Codificado Original (<i>nombre debe ser preimpreso</i>)</li><li>• Copia o Estado de Cuenta Original (<i>debe esta incluso el nombre del banco, la dirección del banco, nombre del dueño de la cuenta, tipo de cuenta e Nº de Cuenta</i>)</li></ul>

<b><u>Autorización de Transferencia de Fondos:</u></b> Al firmar, el cliente autoriza por esta medio la transferencia de fondos de la cuenta nombrada arriba para hacer el pago en su favor. Autorizamos la institución nombrada arriba que acepten cargos o créditos a la cuenta. Concordamos que los derechos de la institución nombrada arriba referente a cada transferencia de fondos serán los mismos como se yo lo había personalmente firmado. Esta autorización permanecerá en efectivo hasta que yo lo revoque por escrito e hasta que hagamos recibir tal noticia, concordamos que cada institución nombrada arriba será completamente protegida por complacer con cada transferencia.	
_____	_____
Firma del Cliente Principal	Fecha
_____	_____
Firma del Cliente Secundario	Fecha

**Favor de enviar este formulario e los documentos requeridos por correo o fax al:**  
AAA Financial Corporation • 9600 West Sample Road, Suite 301 • Coral Springs, FL 33065  
Teléfono (954) 344-2530 / (800) 881-2530 • Fax (954) 344-0257 / (800) 335-2530