



Oficina de Tramitación de Pagos

Autorización de Depósito Directo*

Direct Deposit Authorization*

TIPO DE SOLICITUD
TYPE OF APPLICATION

Original / Original _____
Cambio / Modification _____
Cancelación / Cancellation _____

INFORMACIÓN DEL SUPLIDOR / SUPPLIER INFORMATION

Apellido Paterno Apellido Materno, Nombre / Father's Surname Mother's Surname, First Name _____

Dirección / Address _____

Teléfono celular / Cell phone _____

Correo electrónico / Email _____

INFORMACIÓN DE LA CUENTA DE DEPÓSITO DIRECTO / DIRECT DEPOSIT ACCOUNT INFORMATION

AUTORIZO DEPOSITOS EN LA CUENTA EN REFERENCIA POR LOS SIGUIENTES CONCEPTOS: (marque X)

I AUTHORIZE DEPOSITS TO THIS ACCOUNT FOR THE FOLLOWING PURPOSE: (mark with an "x")

Suplidor / Pago por bienes y servicios ofrecidos a la Universidad
Supplier / Payment for goods and services provided to the University

Nombre de la Institución Financiera / Name of the Financial Institution _____

Núm. de Ruta y Transito / Núm. ABA / Bank routing number (ABA number) _____

Núm. de Cuenta / Account Number _____

Nota: Incluir copia de identificación, cheque cancelado o carta de la institución financiera para validar su información.
Note: Include a copy of an identification, cancelled check, or letter from the financial institution to verify your information.

CUENTA CORRIENTE / CHECKING ACCOUNT

CUENTA DE AHORRO / SAVINGS ACCOUNT

La **Universidad** mantendrá este documento vigente hasta que reciba notificación por escrito de la persona autorizada de cualquier cambio en la cuenta o cancelación de esta autorización. De efectuar algún cambio este debe ser notificado de tal forma y manera que permita a la **Universidad** y al **Banco** oportunidad razonable para actuar sobre la misma. **En caso de pagos incorrectos realizados por la Universidad, el Banco podrá debitar su cuenta para corregir el error.**

The **University** will maintain this document in force until it receives written notice from an authorized person modifying the account information or cancelling the present authorization. Any modification or cancellation must be notified in a manner that provides the **University** and the **Bank** sufficient opportunity to act on any such request. **In the case of incorrect payments made by the University, the Bank shall debit your account in order to correct the mistake.**

Nombre del suplidor / Supplier's Name _____

Firma del suplidor / Supplier's Signature _____ Fecha / Date _____

Tramite de este documento / Processing of this document

Suplidor / Supplier _____

Oficina de Tramitación de Pagos / Payment Processing Office

Ver al dorso de este documento para información importante.
See reverse for important information.

Evita ser Víctima del Robo de Identidad

El robo de identidad es un delito que ha afectado a muchas personas en y fuera de Puerto Rico. Para evitar ser víctima de este delito debes seguir como mínimo los siguientes pasos:

- Verificar anualmente tu informe de crédito con las agencias que ofrece este servicio. Toda persona tiene derecho a un Informe de Crédito Anual gratis a través de las siguientes agencias: Trans Union, Experian y Equifax.
- No proveer información personal, ni financiera a personas o entidades con la cual usted no tiene ninguna relación de índole económica.
- Mantenga bajo custodia documentos e identificaciones que tengan información personal como: nombre, seguro social, fecha de nacimiento, número de licencia, dirección postal o residencial.
- En caso de que usted haya sido víctima de robo de identidad, debe notificar a:
 - La Policía de Puerto Rico
 - Las instituciones financieras o comerciales en la cual usted tiene sus cuentas bancarias, préstamos o tarjetas de crédito.
 - La oficina de Gerencia de Matrícula de la unidad académica de la Universidad en la cual está matriculado.

Avoid Identity Theft

Identity theft is a crime which has affected many people not only in Puerto Rico, but abroad as well. To avoid becoming a victim of his crime, you should follow the steps outlined below:

- *Check your credit reports yearly. Every person is entitled to a free Annual Credit Report through the following agencies: TransUnion, Experian, and Equifax.*
- *Only provide personal or financial information to people or entities with which you maintain an economic relationship.*
- *Keep all documents and identification cards containing personal information, such as name, social security, date of birth, driver's license number, and residential or postal address, in a safe place.*
- *If you believe that you have been a victim of identity theft, you should notify:*
 - *The Puerto Rico Police Department,*
 - *The relevant financial or commercial institutions where you keep your bank accounts, loans, or credit cards, and*
 - *Your campus' Office of Enrollment Management.*