

AUTORIZACIÓN PARA PAGOS ELECTRÓNICOS

Marque la casilla(s) que corresponda:

Sólo para depósito directo

SÓLO PARA TARJETA DE PAGO ELECTRÓNICO (EPC)

NUEVA autorización o configuración para depósito directo

Establecer una **NUEVA EPC**

SUSPENDER el depósito directo y **EMPEZAR** una EPC

SUSPENDER EPC y **EMPEZAR** el depósito directo

SÓLO CAMBIOS a la información de cuenta bancaria

ACTUALIZAR la información de contacto para EPC

REEMPLAZAR una tarjeta de pago electrónico

Si usted no proporciona toda la información requerida a continuación, no se tramitará su petición y se le devolverá a usted este formulario.

Nombre (*Apellido, Nombre, S.I.*) _____ Tel. del contacto _____

Fecha de nacimiento del padre custodio (*MM/DD/AAAA*) _____ NÚM. SEG. SOC. _____

Núm. de caso Atlas _____

Dirección postal actual (*Núm., Calle*) _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

SÓLO PARA DEPÓSITO DIRECTO

Todos sus pagos de sustento para menores y, si corresponde, la pensión alimenticia a favor del cónyuge, se efectuarán mediante el depósito directo. Solamente se depositarán en una cuenta, la cual puede ser una cuenta de ahorros o una cuenta de cheques. Si desea que se depositen los fondos a su cuenta de cheques, por favor **adjunte un cheque marcado "VOID" y llene la información siguiente**. Si desea que se depositen los fondos a su cuenta de ahorros, por favor proporcione una carta de su institución financiera con el número de tránsito bancario y de cuenta.

¡IMPORTANTE! Por favor, adjunte un cheque anulado de su cuenta o si un cheque no está disponible una carta de su institución financiera.

POR LA PRESENTE AUTORIZO a la Unidad de Desembolso del Estado (*SDU*) de Arizona o su representante designado a iniciar las anotaciones de crédito, y si es necesario, las anotaciones de débito y los ajustes por cualquier anotación de crédito hechas por error a mi (*nuestra*) **cuenta de cheques ahorros** indicada a continuación, para acreditar y/o cargar lo mismo a dicha cuenta para el propósito de los pagos de sustento.

Núm. de tránsito bancario / de cuenta _____ Nombre de institución financiera _____

Nombre principal en la cuenta (*Apellido, Nombre, S.I.*) _____

Nombre secundario en la cuenta (*Apellido, Nombre, S.I.*) _____

Esta autorización se quedará en vigor hasta que la DCSS haya recibido un aviso por escrito de mí parte de la terminación en tal momento y de tal manera para darle la oportunidad razonable a la DCSS de actuar sobre el aviso. También se puede terminar esta autorización por la DCSS o su agente al enviar un aviso a la última dirección que le proporcione a la DCSS o a su agente. Mantendré informada a la Unidad de Desembolso del Estado de Arizona o a su agente de cualquier cambio de dirección que pueda ocurrir. Entiendo que el no hacerlo resultará en pagos de sustento no entregados. He recibido y entiendo la divulgación sobre las tarifas asociadas con tener una EPC.

Su nombre en letra de molde _____ Su firma _____ Fecha _____

DEVUELVA EL FORMULARIO FIRMADO A: ARIZONA STATE DISBURSEMENT UNIT (SDU)
Electronic Payment Authorization Unit
P.O. Box 36626
Phoenix, AZ 85067-6626

Para preguntas con respecto a este formulario o proceso, comuníquese con Servicios al Cliente al 602-252-4045.

Vea al reverso para las declaraciones de EOE/ADA/LEP/GINA.

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Bajo los Títulos VI y VII de la Ley de los Derechos Civiles de 1964 (Títulos VI y VII) y la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (ADA por sus siglas en inglés), Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, Ley contra la Discriminación por Edad de 1975 y el Título II de la Ley contra la Discriminación por Información Genética (GINA por sus siglas en inglés) de 2008; el Departamento prohíbe la discriminación en la admisión, programas, servicios, actividades o el empleo basado en raza, color, religión, sexo, origen, edad, discapacidad, genética y represalias. Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con la División de Servicios de Sustento para Menores al 602-252-4045; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1. • Ayuda gratuita con traducciones relacionadas a los servicios del DES está disponible a solicitud del cliente. • Available in English online or at the local office.

Tiene opciones para recibir sus pagos: esta tarjeta prepago o depósito directo a su cuenta bancaria. Dígale a la agencia estatal qué opción elige.

Cuota mensual	Por compra	Retiro en ATM	Recarga de efectivo
\$0	\$0	\$0 _{en red}	N/A
		\$0.75 _{fuera de la red}	

Consulta de saldo en cajero automático (dentro o fuera de la red)	\$0.00
---	--------

Servicio al Cliente (agente automatizado o en vivo)	\$0.00
---	--------

Inactividad	\$0.00
-------------	--------

Cobramos otros 2 tipos de tarifas. Aquí están:

Reemplazo de tarjeta (entrega regular o acelerada)	\$0 o \$11.00
--	---------------

Transacción de cajero automático internacional	\$0.75
--	--------

No hay función de sobregiro / crédito.

Sus fondos son elegibles para el seguro de la FDIC.

Para obtener información general sobre cuentas prepagas, visite cfpb.gov/prepaid

Encuentre detalles y condiciones para todas las tarifas y servicios en el acuerdo del titular de la tarjeta.

Lista de todas las tarifas de la tarjeta prepago Mastercard Way2Go del Departamento de Seguridad Económica de Arizona

Todas las tarifas	Cantidad	Detalles
Comenzar		
Compra de tarjeta	\$0.00	No hay ningún cargo para obtener una cuenta de tarjeta.
Uso mensual		
Tarifa de uso mensual	\$0.00	No hay una tarifa mensual asociada con esta tarjeta.
Gastar dinero		
Terminal punto de venta (TPV)	\$0.00	No se aplica ningún cargo por las transacciones de compra en TPV realizadas en los Estados Unidos con su firma o Número de Identificación Personal (NIP).
Pago de facturas en línea	\$0.00	No hay ningún cargo por utilizar nuestro servicio de pago de facturas en nuestro sitio web, www.GoProgram.com .
Obtener dinero en efectivo		
Retiro por cajero automático (ATM) (dentro de la red)	\$0.00	No hay cargo por retiros en cajeros automáticos dentro de la red realizados en cajeros automáticos Comerica, Allpoint y MoneyPass. Las ubicaciones dentro de la red se pueden encontrar en https://locations.comerica.com/ , https://www.allpointnetwork.com/locator.html y https://www.moneypass.com/atm-locator.html . Cuando use su tarjeta en un cajero automático, la cantidad máxima que se puede retirar de su cuenta de Tarjeta por día calendario es \$ 500.00.
Retiros por ATM (fuera de la red)	\$0.75	Ésta es nuestra tarifa. "Fuera de la red" se refiere a todos los cajeros automáticos fuera de la red de cajeros automáticos de Comerica Bank, Allpoint y MoneyPass. También es posible que el operador del cajero automático le cobre una tarifa, incluso si no completa una transacción. Cuando utilice su Tarjeta en un cajero automático, la cantidad total máxima que se puede retirar de la cuenta de su Tarjeta por día calendario es de \$ 500.00.
Retiro de efectivo asistido por cajero (OTC)	\$0.00	Se le permiten retiros de efectivo ilimitados con ayuda de un cajero sin cargo en las ventanillas de los cajeros de Mastercard Member Bank o Credit Union.
Información		
Consulta de saldo en cajeros automáticos (dentro o fuera de la red)	\$0.00	No hay cargo por realizar consultas de saldo en la ubicación del cajero automático
Denegación de cajero automático (dentro o fuera de la red)	\$0.00	No hay cargo por transacciones rechazadas en cualquier cajero automático.
Servicio al Cliente	\$0.00	No hay cargo por llamar al número de servicio al cliente automatizado que se encuentra en el reverso de su tarjeta. Nunca hay una tarifa para transferir a un agente en vivo.
Usando su tarjeta fuera de Estados Unidos		
Retiro por ATM internacional	\$0.75	Esta es nuestra tarifa que se le cobrará por cada retiro en un cajero automático que realice fuera de los Estados Unidos. También es posible que el operador del cajero automático le cobre una tarifa, incluso si no completa la transacción.
Cargo por transacción internacional	\$0.00	No hay tarifa adicional para realizar transacciones fuera de los EE. UU.
Otro		
Reemplazo de tarjeta	\$0.00	Nunca hay un cargo por reemplazar su tarjeta. Entrega estándar en los EE. UU. De 7 a 10 días calendario.
Entrega rápida de la tarjeta	\$11.00	Si solicita que su tarjeta de reemplazo sea acelerada en lugar de recibirla por correo regular, se le cobrará la tarifa de entrega acelerada de la tarjeta. La entrega acelerada de la tarjeta es de 3 a 5 días calendario.
Transferencia de fondos	\$0.00	No hay ningún cargo por transferir fondos de la cuenta de su tarjeta a una cuenta bancaria de su propiedad ubicada en los EE. UU.

Sus fondos son elegibles para el seguro de la FDIC y serán retenidos o transferidos a Comerica Bank, una institución asegurada por la FDIC. Una vez allí, sus fondos están asegurados hasta por \$ 250,000 por la FDIC en caso de que Comerica Bank falle, si se cumplen los requisitos específicos del seguro de depósitos. Consulte fdic.gov/deposit/deposits/prepaid.html para obtener más detalles.

No hay función de sobregiro / crédito.

Comuníquese con el Servicio al Cliente del Programa Go llamando al 1-833-915-4041, por correo postal a P.O. Box 245997, San Antonio, TX 78224-5997 o visite www.GoProgram.com.

Para obtener información general sobre cuentas prepagas, visite cfpb.gov/prepaid.

Si tiene una queja sobre una cuenta prepaga, llame a la Oficina de Protección Financiera del Consumidor al 1-855-411-2372 o visite cfpb.gov/complaint.