



National Auto Lenders
14645 NW 77th Ave, Suite 203
Miami Lakes, FL 33014
305-822-2886

Contrato de Débito ACH Pre-autorizado
(Retiro Directo)

Nombre (nombre de la Empresa si es un negocio)	Teléfono
Dirección	
Ciudad, Estado, Código Postal	
<input type="checkbox"/> Nueva Autorización <input type="checkbox"/> Cambio en Número de Cuenta <input type="checkbox"/> Cancelación de Contrato <input type="checkbox"/> Cambio de Institución Bancaria <input type="checkbox"/> Otros _____	
Yo (nosotros) por medio de la presente autorizo (autorizamos) a National Auto Lenders, Inc., de aquí en adelante NAL, a realizar retiros periódicos de mi (nuestra) cuenta bancaria indicada a continuación, y autorizo a mi Institución Financiera abajo indicada, de aquí en adelante EL BANCO, a debitar por la misma cantidad mi (nuestra) cuenta. En caso de ser rechazado o no efectuado alguno de estos retiros bancarios, yo (nosotros) autorizo (autorizamos) un cargo adicional a mi cuenta bancaria de \$25.00 (o lo máximo avalado por la ley). Si por error son debitados fondos de mi (nuestra) cuenta, autorizo (autorizamos) a NAL a iniciar una operación de crédito (depósito) y a EL BANCO a acreditar dicha cantidad a mi cuenta bancaria.	
Nombre de EL BANCO	Número de Ruta/Número ABA
Dirección	Número de Cuenta
Ciudad, Estado, Código Postal	Tipo de Cuenta <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros
<i>Opcional -</i> *** Anexe un cheque anulado o coetilla de depósito (o copia) para asegurar exactitud en la información ***	
Esta autorización se mantiene en efecto hasta ser cancelada por NAL o hasta que NAL haya recibido notificación escrita de mi (nuestra) parte sobre su terminación. Dicha notificación deberá hacerse al menos 5 días hábiles previos al siguiente retiro programado, para dar tiempo a NAL y a EL BANCO a realizar lo necesario para su cancelación.	
Firma Autorizada	Título
Nombre del firmante	Fecha

Instrucciones al reverso

Update: Apr 22, 2011

Negocio o Nombre, Dirección y Números Telefónicos

Liste el (los) nombre(s), dirección, y números telefónicos donde Ud. Puede ser localizado, así podremos contactarlo si tenemos preguntas relacionadas con el formato.

Nueva Aplicación, Cambio en Número de Cuenta, Cancelación de Contrato, Cambio de Institución Bancaria, Otros

Indique si se trata de una nueva aplicación o de un cambio en una aplicación existente, tal como una nueva entidad financiera o una diferente cuenta.

Nombre del Banco y Dirección

Escriba el nombre completo y la dirección de la institución financiera de donde sus fondos serán debitados o acreditados. Su institución financiera deberá ser un miembro ACH. Confirme con su banco o llame a NAL al 305-822-2886.

Número de Ruta/Número ABA

Corresponde a un número único de 9 dígitos asignado a su institución financiera. Esta información puede ser obtenida de su banco o mirando la esquina inferior izquierda de sus cheques pre impresos. Para asegurar exactitud en la información, por favor anexe un cheque anulado o un tiquete de depósito de su cuenta. Una copia de los mismos es también aceptada.

Número de Cuenta

Es el número de su cuenta desde la cual serán directamente retirados o depositados los pagos. Esta información puede ser obtenida de su institución financiera, sus estados de cuenta, o mirando el número a la derecha del número de ruta /número ABA en sus cheques pre impresos.

Tipo de Cuenta

Indique si su cuenta es de cheques o de ahorros

Firma y Fecha

Firme el formato y escriba la fecha de la firma.