

Autorización para Enviar por Correo o Formulario de Autorización de Depósito Directo de Pago Final

Cualquier formulario(s) de Autorización de Depósito Directo que haya completado y presentado antes de mi desvinculación con la compañía no son aplicables para mi pago final. Al menos que haya un acuerdo por escrito, usando este formulario, mi pago final será por cheque de pago de papel y me será entregado el día final de empleo en mi lugar de trabajo habitual. La única excepción será en caso de renunciar con menos de 72 horas de aviso. Si eso ocurre, mi pago final estará a mi disposición dentro de 72 horas de haber dado aviso.

☐ Autorización para Enviar Cheque de Pago Final por Correo (*Solamente en caso de Renuncia*)

Por lo presente autorizo a _____ (Compañía) enviar mi **cheque de pago final** al domicilio a continuación. Entiendo que la fecha en que mi empleador envíe el cheque por correo será considerado el día que mi empleador entregue mi cheque de pago final.

Nombre: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Por favor envíe mi cheque de pago final a la siguiente dirección:

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Atención a: _____

-O-

☐ Autorización de Depósito Directo de Cheque Final

Por lo presente autorizo a _____ (Compañía) depositar mi **cheque de pago final** en la(s) cuenta(s) bancaria(s) que yo he enumerado a continuación según los porcentajes especificados. Entiendo que mi pago final será depositado en la(s) cuenta(s) que he indicado en mi último día de empleo (o dentro de 72 horas en caso de dar menos de 72 horas de notificación de mi renuncia). En caso de haber dos cuentas designadas, los depósitos serán divididos de tal manera que los porcentajes pertenecientes equivalen 100%). He adjuntado un cheque personal nulo (cuenta de cheques) o un comprobante de depósito (cuenta de ahorros) para cada cuenta especificada. Entiendo que no puedo designar más de dos cuentas

Nombre: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Cuenta #1 (*elija solo una opción*)

- ☐ Cheque (cheque nulo adjunto) ☐ Borrar Selección
- ☐ Ahorros (Comprobante de depósito y numero de ruta ABA del banco ingresada a continuación)

Institución Financiera: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Teléfono: _____

Número de Cuenta Personal: _____

Numero ABA (Ruta): _____

Monto a Depositar a Esta Cuenta

\$ _____ o _____ %

Formulario de Autorización de Depósito Directo (*continuada*)

Cuenta #2 (*elija solo una opción*)

- ☐ Cheque (cheque nulo adjunto) Borrar Selección
- ☐ Ahorros (Comprobante de depósito y numero de ruta ABA del banco ingresada a continuación)

Institución Financiera: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Teléfono: _____

Número de Cuenta Personal: _____

Numero ABA (Ruta): _____

Monto a Depositar a Esta Cuenta

\$ _____ o _____ %

Distribución: Original al Expediente del Empleado, Copia al Empleado, Copia al Departamento de Nominas