

**AUTORIZACIÓN/ACUERDO DE CAMBIO**  
**DEPÓSITO DIRECTO PAGOS DE PENSIÓN A CUENTA DE CHEQUES O AHORROS**

**Instrucciones:**

Debe completar y devolver la Sección A para confirmar la información actual.

Debe completar la Sección B para autorizar su depósito directo mediante TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS (EFT) o para cambiar la información de EFT O la Sección C para cancelar el depósito directo EFT.

**Sección A**

\_\_\_\_\_  
(Nombre –Beneficiario de la Pensión) (Número de Seguro Social) (Código de área y número de teléfono)

\_\_\_\_\_  
(Dirección)

\_\_\_\_\_  
(Ciudad) (Estado) (Código Postal)

**Sección B**

**INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE LA CUENTA DE DEPÓSITO DIRECTO**

- Esto es una nueva inscripción de **EFT**     Esto es un CAMBIO en la información bancaria de EFT  
 Esto es una cuenta de **CHEQUES**     Esto es una cuenta de **AHORROS**

Nombre de la institución financiera (banco): \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Número de Tránsito ABA: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE - Debe adjuntar un cheque "anulado" o cancelado a este formulario o una carta de su Banco validando su cuenta y números de tránsito.**

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

Por la presente, autorizo al Fondo de A anualidades de los Trabajadores de Connecticut a depositar directamente mi distribución de A anualidades a la institución financiera indicada anteriormente. Reconozco que, al elegir el depósito directo, no recibiré ningún aviso del Fondo con respecto a la emisión del pago, sino un resumen anual de los pagos de beneficios para el año. En el caso de que el Fondo de A anualidades deposite fondos erróneamente en mi cuenta, autorizo al Fondo de A anualidades a debitar en mi cuenta por un monto que no exceda el monto original del crédito.

\_\_\_\_\_  
(Firma del Destinatario de la Pensión)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

**Sección C**

**TERMINACIÓN DEL DEPÓSITO DIRECTO DE EFT**

Por la presente, termino las instrucciones de depósito directo de EFT y entiendo que mi cheque mensual de beneficios de pensión se enviará por correo a mi domicilio como se muestra arriba en la Sección A

\_\_\_\_\_  
(Firma del Destinatario de la Pensión)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)