

SUNCOAST SCHOOLS FEDERAL CREDIT UNION SOLICITUD PARA CUENTA CORRIENTE Y TARJETA DE FIRMAS

La solicitud debe ser completada en su totalidad para ser procesada. Solicitudes enviadas por el correo deben ser autenticadas y devueltas con una copia vigente de documento de identificación con foto del gobierno. Por favor de enviar a: Member Service Support, P.O. Box 11904, Tampa, FL 33680

SOLO PARA USO DEL CRÉDIT UNION

Mbr # _____ - _____

Nombre _____	Empleador _____
¿Es usted Ciudadano Americano? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Num Seguro Soc. _____
¿Es usted un Residente de U.S.? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Fecha de Nacimiento _____
Dirección de Envío _____	Dirección Correo Electrónico _____
Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____	Teléfono de Casa (_____) _____
Dirección Física (Si es diferente a la dirección de envío) _____	Teléfono de Empleo (_____) _____
_____	Teléfono del Celular (_____) _____
Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____	

Tipo de Cuenta: Cuenta Corriente Regular Choice 55 Checking Teen Checking (Adolescente)

Cuenta Cuenta de Cheque Personal Partidos Múltiples con derechos a Supervivencia

Que Posee: Cuenta de Fideicomiso (Arrendamiento en su totalidad aplica a esposo y esposa solamente)

Nombre Completo de Propietario _____ Fecha de Nacimiento _____ Num. Seguro Soc. _____

Tarjeta de Cheques (Check Card) Acceso a: Cheque _____ Ahorros _____

Nombre de Co-Propietario _____ Fecha de Nacimiento _____ Num. Seguro Soc. _____

¿Es usted Ciudadano Americano? Sí No ¿Es usted un Residente de U.S.? Sí No Lugar de Nacimiento _____

Apellido de Soltera de Madre _____

Dirección Física _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Tarjeta de Cheques (Check Card) Acceso a: Cheque _____ Ahorros _____

Nombre de Co-Propietario _____ Fecha de Nacimiento _____ Num. Seguro Soc. _____

¿Es usted Ciudadano Americano? Sí No ¿Es usted un Residente de U.S.? Sí No Lugar de Nacimiento _____

Apellido de Soltera de Madre _____

Dirección Física _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Tarjeta de Cheques (Check Card) Acceso a: Cheque _____ Ahorros _____

Deposito Inicial: (\$50 mínimo requerido) TRANSFERENCIA \$ _____

CHEQUE \$ _____ DE CUENTA # _____ - _____

DECLARACIÓN DE SOBREGIROS

EN ESTE CONVENIO, LA PALABRA "USTED" O "SU" SE REFIERE A LA(S) PERSONA(S) QUE FIRMA(N) ESTE CONVENIO. LAS PALABRA "NOSOTROS", "NUESTRO" Y "CON NOSOTROS" SE REFIEREN A SUNCOAST SCHOOLS FEDERAL CREDIT UNION.

USTED ESTÁ DE ACUERDO EN QUE SI ESCRIBE UN CHEQUE POR UNA CANTIDAD MAYOR A SU BALANCE EN LA CUENTA, CONSTITUIRÁ EN UNA SOLICITUD PARA TRANSFERIR FONDOS DESDE SU CUENTA REGULAR DE AHORROS, CUENTA DE LÍNEA DE CRÉDITO O TARJETA DE CRÉDITO DE SUNCOAST DE ACUERDO A EL ORDEN EN QUE HAN SIDO ALISTADOS ABAJO.

LAS TRANSFERENCIAS SE HARÁN EN INCREMENTOS DE \$100 O EL BALANCE DISPONIBLE. NOSOTROS NO NOS HACEMOS RESPONSABLES SI NO SE TRANSFIEREN LOS FONDOS PARA CUBRIR UN CHEQUE.

CADA MES, NOSOTROS LE ENVIAREMOS UN ESTADO DE CUENTAS DE SU CUENTA CORRIENTE LA CUAL REVELARÁ SI SE HAN REALIZADO TRANSFERENCIAS PARA CUBRIR SOBREGIROS EN SU CUENTA CORRIENTE.

NO SE EFECTUARAN TRANSFERENCIAS DESDE UNA CUENTA REGULAR DE AHORROS SI SE HA COMPROMETIDO EL DINERO PARA UNA FIANZA, EMBARGO, U OTRO TIPO DE RETENCIÓN QUE SE HAYA PUESTO EN CONTRA DE LA CUENTA.

SI USTED SELECCIONO, YA SEA UNA CUENTA DE LÍNEA PERSONAL, LÍNEA EQUITATIVA O TARJETA DE CRÉDITO DE SUNCOAST PARA RESPALDAR SU CUENTA, CUALQUIER AVANCE DE PRÉSTAMO QUE SE HAYA HECHO PARA CUBRIR UN SOBREGIRO, SERÁ SUJETO A LOS MISMOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y DECLARACIONES QUE LE FUERON DADOS CUANDO USTED ABRIÓ SU CUENTA DE LÍNEA DE CRÉDITO CON NOSOTROS. NO SE HARÁ TRANSFERENCIA DE FONDOS DESDE UNA CUENTA QUE SEA DELINCUENTE O YA SEA QUE SE LE HAYA TERMINADO LA LÍNEA DE CRÉDITO O TARJETA DE CRÉDITO DE SUNCOAST, O SI LA TRANSFERENCIA EXCEDIERA EL LÍMITE MÁXIMO DE CRÉDITO PARA ESA CUENTA.

ESTE CONVENIO ESTÁ GOBERNADO POR LAS LEYES DEL ESTADO DE LA FLORIDA.

SOBREGIROS CUBIERTOS POR TRANSFERENCIAS HECHAS DESDE LA(S) CUENTA(S) ALISTADAS ABAJO

Num. de Cuenta # (+ sufijo)	Num. de Cuenta # (+ sufijo)	Línea de Crédito # (+ sufijo)	Tarjeta de Crédito de Suncoast (Indique solo los últimos 4 dígitos)
-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--

YO NO SELECCIONO LA PROTECCIÓN CONTRA SOBREGIROS POR EL MOMENTO. INICIALES _____

SOLICITO UNA TARJETA DE CHEQUE PARA CONSEGUIR ACCESO A LA CUENTA(S) ARRIBA BAJO LOS TÉRMINOS DEL CONVENIO DE DECLARACIÓN DE TARJETA DE CAJERO AUTOMÁTICO/TARJETA DE CHEQUES (ATM/CHECK).

HE RECIBIDO LAS DECLARACIONES Y CONVENIOS DE CUENTAS PARA ESTA CUENTA Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y LAS CONDICIONES EN ELLO, MI FIRMA ABAJO ME ATA INDIVIDUALMENTE A CUALQUIER Y TODA OBLIGACIÓN PARA ESTA CUENTA, AUNQUE FIRME EN UNA CAPACIDAD REPRESENTATIVA.

AL CONSIDERAR SU SOLICITUD PARA CUALQUIER SERVICIO, SUNCOAST SCHOOLS FEDERAL CREDIT UNION PUEDE OBTENER UN REPORTE DE CRÉDITO.

Firma _____ Fecha _____

Firma _____

Firma _____

PARA EL USO INTERNO SOLAMENTE

New Re-Open Replacement Date Received _____ By Mail In Person Processor _____ Service Center _____

NOTARIO

Estado de _____ Condado de _____

El instrumento precedente fue reconocido por mí _____

_____ día de _____, 20_____,

por _____,

_____ quien ha producido _____,

_____ según ID.

_____ Notario Publico

