



Autorización para Débito Directo Para Pago de Sobregiros

Nombre del Socio : _____
Número de Empleado : _____
Número de Cuenta : _____ Ruta : _____
Nombre del Banco : _____
Tipo de Cuenta : ☐ Cheques ☐ Ahorros

Autorizo a la **Cooperativa de Ahorro y Crédito Rafael Carrión, Jr.** a que debite de la cuenta de depósito arriba indicada la cantidad necesaria para cubrir cualquier sobregiro que surja por concepto del cobro de intereses del Préstamo a la Demanda Tipo 3 que tengo con la Cooperativa. En adición se cobrará la cantidad de \$3.00 por concepto de cargos por ACH.

Autorizo a debitar contra los ahorros de la Cooperativa A/C Rafael Carrión Jr. o contra otra cuenta que tenga en el Banco Popular de Puerto Rico sin necesidad de notificación previa, cualquier débito que sea rechazado por cualquier razón, según las disposiciones de ley.

Se procesará un cargo de \$10.00, contra los ahorros de la Cooperativa A/C Rafael Carrión Jr. o contra otra cuenta que tenga en el Banco Popular de Puerto Rico, por débitos rechazados por cualquier razón. Esta transacción se hará el día que sea más conveniente para la Cooperativa luego de recibir la notificación de rechazo.

Firma : _____

Fecha : _____

Si tiene alguna reclamación o desea más información relacionada con este depósito directo, llame a la Cooperativa al (787) 977-2202 durante horas laborables o escriba a: Cooperativa de Ahorro y Crédito Rafael Carrión, Jr., Clave 908.

Preparado Por : _____

Autorizado Por : _____

Fecha : _____

TU COOPERATIVA... *Tu mejor beneficio*



(787) 977-2202
(787) 723-0077
Ext. 653394, 653008



servicio@cooprafaelcarrionjr.com
www.cooprafaelcarrionjr.com



PO Box 19415
Fernández Juncos Station
San Juan, PR 00910

