



**AUTORIZACIÓN PARA TRANSACCIONES ELECTRÓNICAS ACH  
ACUERDO DE AUTORIZACIÓN PARA PAGO DIRECTO A TRAVÉS  
DE LA CÁMARA DE COMPENSACIÓN AUTOMÁTICA (ACH CRÉDITO)**

Autorizo a la Cooperativa de Ahorro y Crédito de Empleados de la Corporación del Fondo del Seguro del Estado, de aquí en adelante identificado como **FONDOCOOP**, para iniciar la entrada de crédito, ajustes o reversos a mi cuenta bancaria abajo indicada, la cual es la institución financiera depositaria nombrada más adelante, en lo sucesivo identificada como **EL DEPOSITARIO**, y a realizar el (los) crédito (s) correspondientes a la mencionada cuenta.

Nombre del Cliente \_\_\_\_\_ SS# XXX-XX-\_\_\_\_\_ Socio# \_\_\_\_\_

Dirección Postal \_\_\_\_\_

**BANCO DEPOSITARIO**

Nombre del Banco \_\_\_\_\_ Sucursal \_\_\_\_\_

Dirección del Banco \_\_\_\_\_

Número de Ruta / Tránsito \_\_\_\_\_

Número de Cuenta \_\_\_\_\_ Tipo de cuenta:  Cheque  Ahorros  
Tipo de Transacción:  Débito  Crédito

**Favor de incluir una copia de un cheque cancelado o estado de cuenta del Depositario.**

Nombre \_\_\_\_\_ Identificación \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Referencia \_\_\_\_\_  Cheques;  Ahorros;  Otro \_\_\_\_\_

FONDOCOOP se reserva el derecho de cancelar este servicio y/o cualquier otro beneficio concedido en productos de financiamiento, como resultado de suscribirse al servicio de ACH sea Pago Directo y/o Depósito Directo, si el cliente no cumple favorablemente con el manejo de su cuenta o si incumple con los términos y condiciones de la cuenta establecida en FONDOCOOP.

**\* INCLUIR EVIDENCIA DE LA CUENTA \*  
(COPIA DE CK 'VOID' O COPIA ESTADO DE CUENTA)  
\*\*CIERTAS RESTRICCIONES APLICAN\*\***

