



Depósito Directo

Acuerdo de Autorización para Reembolso



Podría obtener su reembolso más rápido! Presente su reclamo en línea a través del portal de empleados (BRiWeb.com) o mediante la aplicación móvil BRiMobile app, si es permitido por su empleador.



Por favor marque una

Depósito Directo nuevo

Cambio de cuenta del Depósito Directo

Cancelación del Depósito Directo

Nombre del Empleado

Compañía

Número de membresía

Número de Teléfono

Elección de su empleador. A menudo su número de empleado o NSS

Calle o Apartado Postal

Correo Electrónico

Ciudad

Estado Código Postal

Información de la Cuenta de Banco

Tipo de Cuenta *(por favor marque una):*

Cuenta de Cheques

Cuenta de Ahorros

Nombre del Banco

de Transito ABA

de Cuenta

Por favor certifique lo siguiente:

Por este medio autorizo a Benefit Resource, LLC para iniciar depósitos en la cuenta de banco arriba indicada y, si es necesario, hacer ajustes de cualquier entrada de crédito hechas por error a mi cuenta. Esta autorización debe ser efectiva hasta que Benefit Resource reciba de mí por escrito la terminación y con tiempo razonable para actuar sobre ella. Tengo por entendido que esta autorización no puede ser procesada a menos que sea completada en su totalidad y sometida con el anexo necesario. Autorizando cualquier depósito directo, certifico que los gastos reembolsados califican para reembolso bajo las reglas de la Oficina del Servicio de Rentas Internas, es para un individuo calificado, y no será compensada de alguna otra fuente.

Firma

Fecha (MM/DD/YYYY)

Envíe estos documento por:

Fax:
(585) 427-9320

Correo:
Benefit Resource, LLC
PO BOX 642
Willow Grove, PA 19090

Favor de permitir 2-3 días después del recibo para que Benefit Resource, Inc. reciba la prenotificación del banco completada.)

Uso de Oficina: Inicial y Fecha

FSA/HRA

CBP