



# Depósito Directo

## ACUERDO DE AUTORIZACIÓN PARA REEMBOLSO



**PODRÍA OBTENER SU REEMBOLSO MÁS RÁPIDO!** Regístrese para depósito directo en línea a través del portal de empleados ([BRIWEB](#)) 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 CORREO:

Benefit Resource, LLC | PO BOX 642 | Willow Grove, PA 19090

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

**Uso de Oficina:** Inicial y Fecha

FSA/HRA

CBP