

PLAN DE PENSIONES MINISTERIAL, INC.
Apartado 21065 San Juan, PR 00928-1065
Ave. Lomas Verdes Ramal San José 1820
San Juan PR 00926

AUTORIZACION PARA DEDUCCION AUTOMATICA DE APORTACIONES MENSUALES

Forma para autorizar cargos a su cuenta de ahorros o cuenta corriente (cheque) para pagar mensualidades

INFORMACION DEL SOLICITANTE

Nombre del Pastor Teléfono celular

Dirección Postal Ciudad

País Zipcode e-mail

Seguro Social \$ Aportación Mensual

INFORMACION BANCARIA

(Favor enviar un cheque cancelado (void) con este formulario)

Nombre del Banco Nombre dueño de cuenta

Tipo de cuenta Número de Ruta y Tránsito Número de cuenta
(ahorro / corriente)

Día que se hará el débito a la cuenta Región a la que pertenece

Yo autorizo al Plan de Pensiones Ministerial, Inc., a deducir de nuestra cuenta arriba señalada el pago mensual que tenemos con el Plan de Pensiones Ministerial, Inc. Entiendo que se cobrará de mi cuenta en el día arriba indicado. Me comprometo a notificar al Plan de Pensiones Ministerial, Inc., cualquier cambio en la cuenta de banco por lo menos dos semanas antes de la fecha de la deducción del próximo pago en nuestra cuenta. Cualquier otro gasto generado por insuficiencia de fondos, cuentas canceladas u otros procedimientos bancarios, el Plan de Pensiones Ministerial, Inc., no será responsable y dichos gastos serán cobrados a la cuenta del socio.

Firma del Socio

Fecha

Firma del Supervisor del Plan