

# Inscripción y Designación de la Cuentas y Servicios

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nuevo                          | <input type="checkbox"/> Añadir Producto |
| <input type="checkbox"/> Añadir Propietario de Producto |  |
| <input type="checkbox"/> Añadir Custodio/POA/Guardián   |  |

## Cuenta(s) Solicitadas

Por favor seleccionar abajo la(s) cuenta(s) que desea abrir. A excepción de IRA, todas las cuentas seleccionadas serán de propiedad conjunta si esta solicitud enlista cualquier "copropietario(s)"

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cuenta de Ahorro<br>Número de cuenta: _____ | <input type="checkbox"/> Cuenta Corriente Free Anywhere (sujeto a aprobación)                                | <input type="checkbox"/> Cuenta UGMA/UTMA            |
|  | <input type="checkbox"/> Deposito a Plaza Fijo<br>Número de Certificado de Acción (cubre renovaciones) _____ | <input type="checkbox"/> Cuenta de Mercado Monetario |

*Si no apunta el número de acción específico, todos los productos de tipo elegido estarán cubiertos.*

## Servicio(s) Solicitados

Seleccione los servicios requeridos con respecto a la cuenta seleccionada anteriormente. Nota: Algunos servicios no están disponibles en ciertas cuentas.

- Tarjeta de Cajero Automático (no disponible en cuenta corriente)
- Tarjeta Visa® Debit/ATM Rewards Card con cuenta corriente
- Protección de Sobregiro\* (Si es aprobada, la protección de sobregiro realizará transferencias de las cuentas mencionadas abajo enlistadas en orden de prioridad):
  - De mi cuenta(s) de ahorros # \_\_\_\_\_, # \_\_\_\_\_
  - De mi Línea Personal de Acceso (PAL) # \_\_\_\_\_

\*Una solicitud separada puede ser requerida para este servicio. No se provee protección de una cuenta de préstamo a no ser que sea aprobada por un sobregiro

## Propietarios Adicionales de los Productos

Chequee aquí si copropietario(s) y especifique la relación abajo. Personas mencionadas en esta sección se consideraran copropietarias a no ser que seleccione uno de los siguientes:

- Guardián  Custodio  Otro: (describa: \_\_\_\_\_)

Nombre: (letra imprenta) Fecha de Nacimiento: # Seguro Social: Licencia de Conducir/Otra Identificación Tipo, Estado, Número, Fecha de Emisión, Fecha de Caducidad: 1. \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Apellido de Soltera de su Madre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Apellido de Soltera de su Madre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

## Sobregiros

- Yo autorizo a Sharonview Federal Credit Union que pague los sobregiros de mis transacciones diarias en mi tarjeta de cajero automático y en mi tarjeta de débito.
- Yo no autorizo a Sharonview Federal Credit Union que pague los sobregiros de mis transacciones diarias en mi tarjeta de cajero automático y en mi tarjeta de débito.

## Firma

**Firmas autorizadas: MEDIANTE SU FIRMA RECONOCE Y ACEPTA TODOS LOS TÉRMINOS, LAS CERTIFICACIONES Y EXPOSICIONES HECHAS POR USTED.**

1. \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Firma

2. \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Firma

**FIRMAS, AUTORIZACIONES Y ACUERDOS:** Cada solicitante, usuario autorizado u otra persona firmando este documento, (juntos, (juntos referidos como solicitante(s)”) por este medio solicita(n) cuenta(s)/servicio(s) y/o membresía como esta indicada y esta de acuerdo a conformar con los estatutos, que pueden ser modificados, de Sharonview Federal Credit Union (“Cooperativa de Crédito”). Yo/nosotros certifico/amos que Yo/nosotros estamos dentro del campo de membresía de esta Cooperativa de Crédito si se solicita membresía. Yo/nosotros certifico/amos que la(s) firma(s) en este documento se aplican a todas las cuentas designadas; y toda la información prevista es verdadera y correcta. También reconozco que he recibido y he aceptado adherirme a los términos y condiciones de este documento, y de el folleto de Acuerdo de Adhesión y Divulgaciones de la Membresía, La Ley de Veracidad en el Ahorro, y Programas de Tarifas, y cualquier acuerdo de Cuenta Especial, u otra Solicitud de Servicio de Cuenta modificada de vez en cuando, las cuales están incorporadas aquí como referencia. Cada solicitante da consentimiento que la Cooperativa de Crédito puede llevar a cabo la verificación de elegibilidad de cualquier cuenta(s) y servicio(s) ahora y en el futuro. En adición, todos los solicitantes nos autorizan hacer preguntas para determinar su historia laboral y obtener información sobre cuentas con otras instituciones y su historia de crédito, incluyendo cualquier reporte de crédito. Solicitantes específicamente dan consentimiento que la Cooperativa de Crédito puede reportar información sobre su(s) cuenta(s), servicios y otros; y que podríamos proveer las razones si determinamos que eres inelegible para cualquier servicio o ser una persona/usuario autorizada para los otros solicitantes. Todos los depósitos de hoy y en el futuro en las cuenta(s) designada(s) aseguran el pago de cualquier obligación del dueño hacia la Cooperativa de Crédito. Este documento autoriza a la Cooperativa de Crédito a abrir futuras subcuentas y/o servicios en el nombre de los dueños o Título de la Cuenta. Si cualquier capacidad es indicada, la Cooperativa de Crédito proveerá todas las declaraciones, avisos, y otra información solo a la persona designada que tiene autoridad (por ejemplo “guardián”).

**CODIGO DEL IRS SECRECY ACT:** El IRS no requiere que los solicitantes consentan ninguna disposición de este documento únicamente a la certificación requerida para evitar retención de respaldo en el reverso de esta carta. Yo entiendo y acepto que el Patriot’s Act del 2001 obliga a que todas las personas que buscan abrir una cuenta cumplan plenamente con la verificación de identidad y requerimientos de la Bank Secrecy Act su versión que se modifica cuando es necesario por dicha ley. TRANSACCIONES DE/A CUALQUIER CUENTA PUEDE SER LIMITADA HASTA QUE LA IDENTIFICACION DE TODAS LAS PERSONAS ES OBTENIDA.

**IDENTIFICACIÓN FEDERAL DE CONTRIBUYENTES Y CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN:** Bajo pena de perjurio, cada persona que firma certifica que: (1) El número en este formulario es mi número correcto de identificación de contribuyente, (2) no estoy sujeto a retención porque: (a) estoy exento a la retención, o (b) no he sido notificado por Internal Revenue Services (IRS) que soy sujeto a la retención como resultado de fallo a reportar todos los intereses o dividendos, o (c) la IRS me ha notificado que ya no estoy sujeto a la retención, y (3) nací e resido en los Estados Unidos (incluyendo Residente de los Estados Unidos).

**PROPIETARIO DE LA CUENTA (SE APLICA CUANDO SE ASIGNA PROPIEDAD CONJUNTA):** Los propietarios intentan por la presente crear una tenencia junta con derechos a supervivencia; y específicamente están de acuerdo con las condiciones expuestas en el Acuerdo de Membresía incluyendo pero no limitada a los derechos de la Cooperativa de Crédito de pagar o transferir cualquier deposito ordenado por el propietario, aceptar la promesa de que las sumas depositadas ahora y en el futuro por cualquier propietario, y hacer cumplir cualquier contrato legal o derechos de retención como cualquier obligación del propietario.