

## Para transferir sus cuentas a Ocean Bank

Siga las instrucciones detalladas a continuación para transferir su(s) cuenta(s) corriente(s) o de ahorros a Ocean Bank.

- 1) Abra su nueva Cuenta Corriente o de Ahorros en Ocean Bank, en una de nuestras convenientes sucursales.
- 2) Deje de utilizar su(s) cuenta(s) anterior(es).
- 3) Cambie todos sus depósitos directos – Complete e imprima el formulario de autorización de depósito directo y envíelo a cada compañía o institución que realiza depósitos directos en su(s) cuenta(s).
- 4) Cambie el depósito directo del Seguro Social – Complete e imprima el formulario oficial del SS, llame al 1-800-772-1213, o visite el sitio-web <http://fms.treas.gov/eft/1199a.pdf> para obtener los formularios necesarios para realizar el cambio.
- 5) Realice los cambios necesarios a sus pagos automáticos – Complete e imprima el formulario de cambio de pago automático y envíelo a cada compañía que realiza retiros automáticos de su(s) cuenta(s).
- 6) Cierre su(s) cuenta(s) bancaria(s) anterior(es) – Complete e imprima el formulario de cierre de cuenta y envíelo a su antiguo banco para ser tramitado, si resulta aplicable.
- 7) Si tiene alguna pregunta o necesita una copia de los formularios, favor de llamarnos al 305-442-2660 o al 1-877-310-2265.
- 8) Bienvenido a la familia de Ocean Bank.

## Formulario de Autorización de Depósito Directo

Complete el formulario de Autorización de Depósito Directo y envíelo a su empleador y a cada compañía o institución que realiza depósitos directos en su cuenta.

Este es un acuerdo de autorización para efectuar depósitos o pagos de salario automáticos.

Nombre de la compañía que realiza el depósito o el pago de salario:

Dirección de la compañía:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Yo autorizo a la compañía indicada anteriormente y a la institución financiera detallada a continuación a depositar electrónicamente cualquier pago a la cuenta específica que aparece a continuación:

Cuenta Corriente  Cuenta de Ahorros (seleccione una)

Nombre del Banco:

Número de ruta:

Número de cuenta:

Ocean Bank

066011392

Si los fondos se depositan incorrectamente en mi cuenta, yo autorizo a la compañía a dar instrucciones a Ocean Bank para que devuelva los fondos.

Esta autorización permanecerá en efecto hasta que yo haya presentado una nueva autorización, haya revocado ésta por escrito, o haya cesado en mis funciones como empleado de la compañía mencionada anteriormente.

### Firma

X

Firma del cliente

Nombre impreso

Número del Seguro Social o de identificación del empleado:

Fecha:

Favor de adjuntar a esta solicitud un cheque ANULADO de Ocean Bank o la boleta de depósito de una Cuenta de Ahorros.

*Complete e imprima*

## Formulario de Cambio de Pago Automático

Complete este formulario y envíelo a cada compañía que realiza retiros automáticos de fondos de su cuenta. Este formulario constituye una notificación de que usted ha cambiado su cuenta a Ocean Bank y que está solicitando un cambio al acuerdo de retiros automáticos que actualmente tiene con ellos.

A (Nombre de la compañía que realiza el retiro):

Su nombre:	Número de cuenta con la compañía:
------------	-----------------------------------

Su dirección:

Ciudad:	Estado:	Código postal:
---------	---------	----------------

Cantidad del retiro:	Nombre del banco anterior:
----------------------	----------------------------

Número de ruta:	Número de cuenta bancaria:
-----------------	----------------------------

Razón del pago:

Por favor, deje de retirar fondos de esta cuenta en (MM/DD/YYYY):

Comience a hacer retiros de mi nueva cuenta en (MM/DD/YYYY):

Nombre del nuevo Banco: <b>Ocean Bank</b>	Nuevo número de ruta: <b>066011392</b>	Nuevo número de cuenta bancaria:
----------------------------------------------	-------------------------------------------	----------------------------------

Si tiene alguna pregunta, por favor comuníquese conmigo.

Número telefónico:  Mañana o  Tarde (seleccione una)

### Firmas

<input checked="" type="checkbox"/> Firma	<input checked="" type="checkbox"/> Firma del cosignatario
-------------------------------------------	------------------------------------------------------------

Nombre completo	Nombre completo del cosignatario
-----------------	----------------------------------

Dirección:

Ciudad:	Estado:	Código postal:
---------	---------	----------------

*Complete e imprima*

## Formulario de Cierre de Cuenta

Complete y envíe este formulario a su banco anterior para cerrar su cuenta.

Fecha:

Su nombre:

Su número de cuenta:

Su dirección:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Por este medio le solicito que cierre mi cuenta y envíe un cheque por la cantidad remanente a la dirección que aparece a continuación:

Si tuviera alguna pregunta, por favor comuníquese conmigo.

Número telefónico:

Mañana o  Tarde (seleccione una)

### Firmas

X

Firma

X

Firma del cosignatario

Nombre completo

(Por favor escriba en letra de molde)

Nombre completo del cosignatario

(Por favor escriba en letra de molde)

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

*Complete e imprima*

