




EMPLOYEE DIRECT DEPOSIT AUTHORIZATION

Employee Name:	Effective Date:
Address:	City / State / Zip:
Birth Date:	Social Security Number:
Phone:	Email:

CHOOSE YOUR METHOD OF DIRECT DEPOSIT:

<input type="checkbox"/> • I request my payroll deduction / direct deposit be placed in the following account:				
BANK NAME OR CREDIT UNION NAME	BANK ROUTING#	ACCOUNT#	CHECKING	SAVINGS
	#	#	<input type="checkbox"/> CHECKING	<input type="checkbox"/> SAVINGS
YOU MUST PROVIDE A VOIDED CHECK OR A BANK COURTESY LETTER.				

OR:

<input type="checkbox"/> • rapid! PayCard Issuance Authorization Form
Financial Institution Name: MetaBank® Routing Number: 124085244 If you want to reactivate your existing rapid! PayCard , please check this box <input type="checkbox"/> Enter last 4 digits of card number _____
 <p>The rapid! PayCard® Mastercard Card is issued by MetaBank®, Member FDIC, pursuant to a license by Mastercard International Incorporated. Prepaid card can be used wherever Debit Mastercard is accepted. Mastercard is a registered trademark of Mastercard International Incorporated.</p> <p>Important Information for opening a Card account: To help the federal government fight the funding of terrorism and money laundering activities, the USA PATRIOT Act requires all financial institutions and their third parties to obtain, verify, and record information that identifies each person who opens a Card account. What this means for you: When you open a Card account, we will ask for your name, address, date of birth, and other information that will allow us to identify you. We may also ask to see your driver's license or other identifying documents.</p>

I authorize RENOIR STAFFING LLC to withhold the indicated amount, if available, from my pay, and deposit directly into the account shown or I hereby authorize RENOIR STAFFING LLC to assign a rapid! PayCard and initiate credit entries and any correcting entries to my assigned rapid! PayCard account. The direct deposit will be made on each payday, unless I notify RENOIR STAFFING LLC in writing of my intent to cancel. Upon RENOIR STAFFING LLC's receipt of a request to cancel a direct deposit authorization, it shall become effective after a reasonable opportunity to act upon it.

In the event funds are deposited erroneously into my account, I authorize RENOIR STAFFING LLC to debit my account not to exceed the original amount of the credit.

I understand that RENOIR STAFFING LLC reserves the right to refuse any direct deposit request. I also understand that all direct deposits are made through the Automated Clearing House (ACH), and that funds availability is subject to the terms and limitations of the ACH as well as my financial institution.

Note: If sending this form electronically, please type your initials and the last 4 digits of your social security number in the signature field. If sending or faxing a paper copy, please print out and sign your name in the signature box.

Employee Signature: _____ Last 4 digits SS# _____ Date: _____


FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO DIRECTO

Nombre del Empleado:	Fecha:
Dirección:	Ciudad/Estado/Código Postal:
Fecha de Nacimiento:	Número de Seguro Social:
Teléfono:	Correo Electrónico:

ELIJA EL MÉTODO DE DEPÓSITO DIRECTO:

<input type="checkbox"/> Solicito que la deducción de mi pago/depósito directo sea puesto en la siguiente cuenta:				
NOMBRE DE BANCO O UNION DE CREDITO	NUMERO DE RUTA	No. DE CUENTA	DE CHEQUES	AHORROS
	#	#	<input type="checkbox"/> DE CHEQUES	<input type="checkbox"/> AHORROS
FAVOR DE ENTREGAR UN CHEQUE ANULADO POR CADA CUENTA INDICADA O UNA CARTA DE CORTESIA PROPORCIONADA POR EL BANCO.				

O:

<input type="checkbox"/> Formato de Autorización para la emisión de rapid! PayCard	
Nombre de Institución Financiera: MetaBank®	
Número de Ruta del Banco: 124085244	
Si quieres reactivar tu rapid! PayCard por favor marcar esta casilla <input type="checkbox"/>	
Ingrese los últimos 4 dígitos de su tarjeta _____	
	<p>La Tarjeta rapid! PayCard® Mastercard es emitida por MetaBank®, Miembro FDIC, conforme a una licencia de Mastercard International Incorporated. La tarjeta prepagada puede ser utilizada dondequiera que se acepten las tarjetas de Débito Mastercard. Mastercard es una marca registrada de Mastercard International Incorporated.</p> <p>Información importante para la apertura de una cuenta de Tarjeta: Para ayudar al gobierno federal a combatir el financiamiento del terrorismo y las actividades de lavado de dinero, la Ley Patriota de EE.UU. (USA PATRIOT ACT) requiere que todas las instituciones financieras y terceras partes soliciten, verifiquen y registren la información que identifica a cada persona que abre una cuenta de Tarjeta. ¿Qué significa esto para usted?: Cuando usted abre una Cuenta de Tarjeta, se le pedirá su nombre, dirección, fecha de nacimiento y otra información que nos permita identificarlo. También podemos pedir ver su licencia de conducir u otros documentos de identificación.</p> <p><i>Controles del Idioma Inglés: La información anterior ha sido traducida al español sólo para su conveniencia. La traducción puede no representar con exactitud el significado de términos, condiciones y descripciones presentadas en el idioma Inglés. El idioma Inglés controla el significado del contenido de esta información.</i></p>

Autorizo a RENOIR STAFFING LLC a retener la cantidad indicada, de ser disponible, de mi sueldo, y depositar directamente a la cuenta que se muestra o por medio de la presente autorizo a RENOIR STAFFING LLC asignarme una rapid! PayCard e iniciar entradas de crédito y cualquier entrada de corrección a mi cuenta asignada de rapid! PayCard. El depósito directo se realizará en cada día de pago, a menos que notifique a RENOIR STAFFING LLC por escrito mi intención de cancelar la cuenta. Una vez que RENOIR STAFFING LLC reciba una solicitud de cancelación a la autorización de depósito directo, ésta será efectiva después de una oportunidad razonable para dicho acto.

En el caso que fondos hayan sido depositados erróneamente en mi cuenta, autorizo a RENOIR STAFFING LLC debitar de mi cuenta dichos fondos sin exceder el monto original del crédito.

Entiendo que RENOIR STAFFING LLC se reserva el derecho de rechazar cualquier solicitud de depósito directo. También entiendo que todos los depósitos directos se hacen a través de la Cámara de Compensación Automatizada (ACH), y que la disponibilidad de los fondos está sujeta a los términos y limitaciones de la ACH, así como de la institución financiera.

Nota: Si envía este formulario electrónicamente, por favor escriba sus iniciales y los últimos 4 dígitos de su número de seguro social en el campo de firma. Si lo envía por correo o por fax, por favor imprima una copia y firme con su nombre en el cuadro de firma.

Firma del Empleado: _____ Últimos 4 dígitos del # de SS _____ Fecha: _____