



UNITED INSURANCE FINANCE CO., INC.

TELECHECK

FAX: (787) 523-2856

EMAIL: telecheck@uifinance-pr.com

CONTRATO # _____

AUTORIZACION PARA PAGAR VIA FAX / EMAIL

AUTHORIZATION TO PAY VIA FAX / EMAIL

Yo (nosotros) autorizo (autorizamos) a **United Insurance Finance Co. Inc.** a procesar el cheque adjunto a esta solicitud por medio de débito directo a mi cuenta bancaria.

*I (we) authorize **United Insurance Finance Co. Inc.** to process this check and charge it as a debit to my checking account.*

United Insurance Finance Co. Inc no se hace responsable por información incorrecta o incompleta o por algún error por parte de la institución bancaria indicado en el cheque.

***United Insurance Finance Co. Inc** is not responsible for any error or incomplete information in the check from the financial institution.*

INFORMACION BANCARIA

BANK INFORMATION

NOMBRE _____

NÚMERO RUTA & TRANSITO

ROUTING NUMBER _____

NÚMERO CUENTA BANCARIA

BANK ACCOUNT NO. _____

CANTIDAD DEL PAGO \$

PAYMENT AMOUNT _____

CUENTA DE AHORROS
SAVINGS ACCOUNT

CUENTA DE CHEQUES
CHECKING ACCOUNT

CARGO POR SERVICIO \$1.00
SERVICE FEE \$1.00

TOTAL A DEBITAR

TOTAL TO DEBIT \$ _____

**FIRMA
SIGNATURE**

Authorized Signature
(Asegurado): _____

Fecha: _____

Teléfono: _____

Authorized Signature
(Productor): _____

Fecha: _____

Teléfono: _____

****Toda hoja recibida después de las 2:00pm, será procesada al siguiente día laborable****