



## Formulario de inscripción ACH

NOMBRE (COMO APARECE EN LA CUENTA BANCARIA)	
NÚMERO DEL PRÉSTAMO HIPOTECARIO	
NÚMERO DEL PRÉSTAMO HIPOTECARIO (*SEGUNDA HIPOTECA)	
NÚMERO DE TELÉFONO CASA	TRABAJO
CORREO ELECTRÓNICO	
NOMBRE DEL BANCO CUENTA CORRIENTE <input type="checkbox"/> DE AHORRO <input type="checkbox"/>	
NÚMERO DE RUTA BANCARIA	NÚMERO DE CUENTA BANCARIA
CANTIDAD ADICIONAL PARA APLICAR AL CAPITAL \$	

Envíe el formulario de inscripción completo, junto con su cheque anulado, a:  
RIHousing, Attn: Customer Service, 44 Washington Street, Providence, Rhode Island, 02903.

### ASEGÚRESE DE INCLUIR UN CHEQUE CON LA INDICACIÓN \*\*\*ANULADO\*\*\*

- ◆ Autorizo a RIHousing a cobrar el pago de mi hipoteca a mi número de cuenta bancaria indicado anteriormente. Entiendo que el pago de mi hipoteca se cobrará el día 5 de cada mes y los fondos se retirarán el siguiente día hábil (*si el día 5 es un fin de semana o un día festivo, mi pago se retirará el siguiente día hábil*) y que es mi responsabilidad asegurar que haya fondos suficientes en mi cuenta en ese momento.
- ◆ Entiendo que si el cobro total de mi pago cambia debido al ajuste de los requisitos del depósito en garantía o tipo de interés, RIHousing me lo notificará y el nuevo importe se retirará automáticamente en la fecha de entrada en vigor de dicho cambio, a menos que yo indique lo contrario.
- ◆ Esta autorización permanecerá hasta que yo indique por escrito a RIHousing que la cancele o modifique. Los futuros cambios de autorización deberán hacerse por escrito y RIHousing deberá recibirlos 15 días antes de la siguiente fecha de pago/ el primer día del siguiente mes. También entiendo que si mi pago se devuelve y no se puede procesar más de una vez en un período de 6 meses, RIHousing puede interrumpir este servicio.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
FECHA