Solicitud de membresía para MyNeighbor

Everence®

Si no es miembro de Everence Federal Credit Union (EFCU), complete lo siguiente para solicitar su membresía.

¡Gracias por solicitar la tarjeta de crédito MyNeighbor! Para abrir una tarjeta de crédito con EFCU, debe tener una cuenta de ahorros de acciones con nosotros. Se requiere la Sección 1 a continuación y un depósito mínimo de $ 5 para establecer su cuenta de ahorro de acciones. El dinero es suyo, pero $5 deben permanecer en la cuenta mientras sea miembro.

Envíe este formulario, un depósito mínimo de $5 y su solicitud de MyNeighbor a su sucursal local, a Everence Federal Credit Union, 2160 Lincoln Hwy E., Ste. 20, Lancaster, PA 17602, o por fax al (717) 735-8331.

1. Divulgaciones, retención de respaldo, elegibilidad de membresía y firma/s (requerido)

Divulgaciones

Al firmar a continuación, acepto los términos y condiciones del Acuerdo de Membresía y Cuenta, Hoja informativa de Tasa de Ahorros, lista de tarifas y divulgación de la política de disponibilidad de fondos, si corresponde, y a cualquier enmienda que realice la cooperativa de crédito de vez en cuando que se incorporan aquí. Acuso recibo de una copia del Acuerdo y las Divulgaciones aplicables a las cuentas y servicios solicitados en este documento. Si se solicita y proporciona una tarjeta de acceso o un servicio de EFT, acepto sus términos y acuso recibo del Acuerdo de Transferencia Electrónica de Fondos. El Servicio de Impuestos Internos no requiere su consentimiento para cualquier disposición del documento que no sean las certificaciones requeridas para evitar la retención de respaldo.

Certificación, información de la retención de respaldo

Bajo pena de perjurio, certifico que:

1. *El número de seguridad social ingresado en mi solicitud es mi identificación correcta de contribuyente, y*
2. *No estoy sujeto a retenciones de respaldo porque: (a) estoy exento de retenciones de respaldo, o (b) el Servicio de Impuestos Internos (IRS) no me ha notificado que estoy sujeto a retenciones de respaldo como resultado de una falla para reportar todos los intereses o dividendos, o (c) el IRS me ha notificado que ya no estoy sujeto a la retención de respaldo, y*
3. *Soy una persona estadounidense (o un extranjero residente en los EE. UU.).*

Instrucciones: debe tachar el numeral 2 anterior si el IRS le notificó que actualmente está sujeto a la retención de respaldo. Tache el numeral 3 de arriba y complete el formulario W-8BEN si no es una persona estadounidense.

Elegibilidad de membresía

☐ Soy miembro, empleado o estudiante de una iglesia u organización menonita o anabaptista.

Nombre de la iglesia u organización: _____ ,

☐ Yo, o un miembro de mi familia inmediata, tenemos otro producto de Everence. Nombre del miembro de la familia

_____, o

☐ o comparto valores consistentes con el concepto anabaptista de la administración cristiana (Salmo 24: todo lo que soy y todo lo que tengo es de Dios) y, en respuesta a la generosidad de Dios, practico la administración de todos mis recursos

X _____ _____

Firma del propietario principal — Fecha — Firma del propietario principal (en letra imprenta)

X _____ _____

Firma del copropietario (si corresponde) — Fecha — Firma del copropietario (en letra imprenta)

Para fines de seguridad

Palabra clave_____

Nombre completo de soltera de la madre _____ _____

Del propietario principal — Del copropietario

2. Cuentas adicionales / tarjeta de débito (opcional)

Después de que haya financiado su cuenta con el depósito mínimo de $ 5, usted es elegible para estos servicios adicionales:

Indique las cuentas que desee abrir. (Para abrir una tarjeta de débito, debe tener una cuenta de cheques regular o de dividendos).

☐ Corriente normal ☐ Corriente con dividendos ☐ Tarjeta de débito ☐ Cuentas de club ☐ Mercado monetario

Yo/nosotros autorizamos la adición de los tipos de cuenta indicados anteriormente. Si solicito una tarjeta de débito, solicito que la tarjeta EFCU MasterCard de débito o de cajero automático se emita en mi nombre y en el nombre del copostulante (si corresponde). Me referiré al acuerdo y divulgación de la tarjeta de débito de Everence para conocer las limitaciones en el uso de esta tarjeta

X _____ X _____

Firma de miembro principal Fecha Firma del propietario conjunto (si corresponde) Fecha

3. Cuestionario de servicio al miembro (requerido solo si se solicita una cuenta corriente)

Si está agregando una cuenta corriente, complete el cuestionario a continuación. Para ayudarnos a brindarle un mejor servicio y comprender los tipos de transacciones que anticipa para su cuenta de cooperativa de crédito, le solicitamos que responda las siguientes preguntas. Agradecemos que haya tomado el tiempo para responder estas preguntas.

Ciudadanía *(Marque uno)*

☐ Ciudadano estadounidense ☐ Residente extranjero ☐ Extranjero no residente

Si no es ciudadano estadounidense, país de ciudadanía _____

¿Utilizará nuestros servicios de transferencia bancaria a menudo? *(Marque todo lo que corresponda)*

☐ Transferencias domésticas más de 5 veces al mes ☐ Transferencias internacionales más de 5 veces al mes

¿Cómo financiará principalmente su cuenta? *(Marque solo una opción)*

☐ Nómina de sueldos ☐ Transferencia ☐ Depósitos en cajeros ☐ Efectivo ☐ Cheques ☐ Depósitos electrónicos

¿Tendrá alguna necesidad de efectivo de más de $ 5.000 en forma regular? *(Marque uno)*

☐ Sí ☐ No

¿Cuántas veces al mes anticipa que va a utilizar el cajero automático? *(Marque uno)*

☐ Menos de 25 veces al mes ☐ Más de 25 veces al mes

¿Cuántos cheques anticipa usar cada mes? *(Marque uno)*

☐ 0-50 ☐ 51-100 ☐ Más de 100

¿Comprará giros postales más de 5 veces al mes? *(Marque uno)*

☐ Sí ☐ No

Everence Federal Credit Union
2160 Lincoln Highway E., Ste. 20
Lancaster, PA 17602-1150
everence.com
Teléfono gratuito: (800) 451-5719
F: (717) 735-8331
infocu@everence.com