

# Cambios en cuentas de Everence Federal Credit Union



Complete este formulario y llévelo a la sucursal de Everence Federal Credit Union más cercana. También puede enviarlo por fax al 717-735-8331 o por correo a Everence Federal Credit Union, 2160 Lincoln Highway East, Suite 20, Lancaster, PA 17602-1150.

**Complete solo las secciones siguientes que atañan a los cambios que usted esté solicitando.**

Nombre y apellido del afiliado \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Número de afiliado \_\_\_\_\_

## **1. Cambios en la información de la titularidad**

**Para cambios en el domicilio de la titularidad, utilice el formulario de cambio de domicilio.**

**Cambio de nombre:** Nombre y apellido anteriores \_\_\_\_\_ Nombre y apellido nuevos \_\_\_\_\_

Número de seguro social/Número de identificación del contribuyente \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Teléfono principal \_\_\_\_\_  cell  work  home Secondary phone \_\_\_\_\_  cell  work  home

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

## **2. Añadir a un cotitular**

**Si añadirá a un cotitular, provea una copia de una identificación válida con foto.**

Cotitular \_\_\_\_\_

Número de seguro social/Número de identificación del contribuyente \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Primary phone \_\_\_\_\_  cell  work  home Secondary phone \_\_\_\_\_  cell  work  home

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

## **3. Quitar a un cotitular**

Quitar al titular o titulares de la cuenta mencionados a continuación. Quitar a un titular de una cuenta compartida requiere el consentimiento de todos los titulares; no responsabilizaremos a Everence por las acciones vinculadas al acceso a la cuenta. El titular o titulares que sean quitados de la cuenta conjunta renuncian a los intereses de titularidad, incluyendo cualquier parte de su afiliación en la cuenta. Este renunciamento no afecta mis/nuestras obligaciones sobre ninguna cuenta de préstamos.

Quitar a estos titulares:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Número de afiliado \_\_\_\_\_

## 4. Designaciones de la cuenta

Tipo de cambio:  añadir  quitar  cambiar

### Pagadero en caso de muerte/Cuentas de fideicomiso

Beneficiario/beneficiario en caso de muerte \_\_\_\_\_ Beneficiario/beneficiario en caso de muerte \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ ZIP \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ ZIP \_\_\_\_\_

La información sobre el beneficiario mencionado arriba se aplica a:  todas las cuentas  cuentas específicas (designar) \_\_\_\_\_

### Agencia

Nombre y apellido del agente \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del agente \_\_\_\_\_

El agente aplica a:  todas las cuentas  cuentas específicas (designar) \_\_\_\_\_

## 5.5. Añadir o quitar cuentas

- |   |                                 |                                 |   |                                 |
|---|---------------------------------|---------------------------------|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> cuenta corriente           | <input type="checkbox"/> añadir | <input type="checkbox"/> quitar | <input type="checkbox"/> tarjeta de crédito comercial | <input type="checkbox"/> remove |
| <input type="checkbox"/> mercado monetario          | <input type="checkbox"/> añadir | <input type="checkbox"/> quitar | last 4 digits of card number _____                    | <input type="checkbox"/> remove |
| <input type="checkbox"/> mercado monetario indexado | <input type="checkbox"/> añadir | <input type="checkbox"/> quitar | <input type="checkbox"/> tarjeta de crédito personal  | <input type="checkbox"/> remove |
| <input type="checkbox"/> certificados               | <input type="checkbox"/> añadir | <input type="checkbox"/> quitar | last 4 digits of card number _____                    |                                 |
| <input type="checkbox"/> otra: _____                |                                 |                                 |   |                                 |

## 6. Pedido de finalización de afiliación

- Autorizo/autorizamos a Everence a finalizar la afiliación a la cooperativa de crédito mencionada arriba y quitar todos los servicios vinculados a dicha afiliación. Comprendo/comprendemos que cualquier débito recibido, incluyendo cheques presentados para efectuar pagos, o cualquier crédito recibido será retornado a la fuente por razón de "cuenta cerrada."

## 7. Autorizaciones

### Autorizamos a Everence a efectuar y aceptar los cambios a la/s cuenta/s tal como se indica arriba.

Acepto/aceptamos que los cambios incluidos en este formulario enmiendan los documentos firmados anteriormente y están sujetos a los términos y condiciones del Acuerdo de Afiliación y Cuentas de Everence, la Divulgación de Veracidad de Ahorros y la Divulgación de la Política sobre Disponibilidad de Fondos, así como a cualquier enmienda que Everence haga ocasionalmente e incorpore aquí. Acuso/acusamos recibo de una copia de los acuerdos y divulgaciones aplicables a las cuentas y servicios solicitados arriba.

Autorizo/autorizamos a Everence Federal Credit Union a obtener un informe crediticio del consumidor a fin de evaluar mi/nuestra solvencia y ser considerado/s para otros productos y servicios de Everence. También autorizo/autorizamos a Everence Federal Credit Union a obtener informes del consumidor a fin de evaluar la solicitud de afiliación y revisar cualquier cuenta de Everence que abra/abramos. Entendemos que estos informes podrían ser utilizados en decisiones de denegar solicitudes de cuentas, cerrar cuentas y/o restringir cuentas o servicios.

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

### 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

### Para uso del personal únicamente

Fecha de afiliación \_\_\_\_\_ Dada de alta por \_\_\_\_\_

Formulario de verificación de identidad (copia adjunta)

Cuestionario de servicios al afiliado