Logo, company name

Description automatically generated

23272 Mill Creek Dr., #350 **Horas de operacion**:

Laguna Hills, CA 92653 Lunes - Viernes – 8:00 am – 8:30 pm (CST)

(949) 371-8656 Sabado – 8:00 am – 7:00 pm (CST)

Domingo - Cerrado

Email: [customerservice@strikeacceptance.com](mailto:customerservice@strikeacceptance.com)

**Autorización para el retiro automático de pagos**

Autorizo a Strike Acceptance (Strike) a cargar mi Tarjeta de Débito o debitar mi Cuenta de Depósito (mi "Cuenta") como se indica a continuación, y acreditar mi saldo del préstamo en la cantidad especificada abajo cada mes en mi fecha de vencimiento programada. Entiendo que si mi fecha de vencimiento programada cae en un fin de semana o feriado, mi pago puede ser procesado el siguiente día hábil. Al proporcionar esta autorización, declaro que soy un usuario legalmente autorizado de la Cuenta especificada. Además, entiendo que (i) no estoy obligado a inscribirme en el programa de pago automático de Strike, (ii) puedo cancelar mi inscripción en cualquier momento notificando a Strike no menos de tres (3) días hábiles antes de mi próxima fecha de vencimiento programada, (iii) si mi pago programado es devuelto por fondos insuficientes ("NSF"), se me cobrará una tarifa por NSF de $15, o cualquier otro monto que legalmente sea permitido, (iv) si la Cuenta de la cual se retiran mis pagos fuera cerrada, es mi responsabilidad notificar a Strike no menos de tres (3) días hábiles antes de mi próxima fecha de vencimiento programada para asegurar que no incurra en una tarifa por NSF, (v) si deseo continuar con el retiro automático de mis pagos desde una Cuenta diferente, es mi responsabilidad reinscribirme con Strike utilizando tal nueva Cuenta, y (vi) Strike puede cancelar mi inscripción en el retiro automático en cualquier momento.

**POR FAVOR COMPLETE LO SIGUIENTE** – (Devuelva el formulario completado a Strike por correo o correo electronico en las direcciones indicadas arriba.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacion del Comprador** | |
| Nombre de comprador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nobre de Cocomprador: |
| Direccion de casa: | |
| Cuidad/Estado/codigo postal | |
| Numero de cuenta: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Retira Mis Pagos de Mi:** | | |
| Tarjeta de Debito (*Preferida*)  Numero de tarjeta.: Exp. Fecha: CVV:  Nombre en la tarjeta: | | |
| Cuenta de Deposito  Nombre del banco:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Tipo de cuenta:  Cuenta de Cheques\*  Cuenta de Ahorros  \* Por favor adjunte cheque anulado. | Numero de ruta/transito: Numero de cuenta de deposito:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Estos números se encuentran en la parte inferior de su cheque. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Monto del pago mensual** | |
| El monto del pago retirado de su cuenta bancaria no puede ser menor que el monto del pago mensual según lo establecido en su contrato de préstamo. Si desea pagar más cada mes, puede hacerlo ingresando un monto mayor que el monto de su pago mensual regular en el espacio provisto a continuación. Si indica un monto de pago menor que su Acuerdo contractual original, se le devolverá el formulario de Pago Automático. | |
| **→→→** Ingresa el monto total a retirar de tu cuenta bancaria o tarjeta de débito cada mes:  **Nota: Cualquier tarifa impuesta por fondos insuficientes se agregará al monto total adeudado para liquidar su préstamo..** | $ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firmantes de cuentas autorizados** | |
| Al firmar este formulario, afirmo que la información que he proporcionado anteriormente es verdadera y correcta. Además, afirmo que he leído, entiendo y acepto los términos y condiciones asociados con este formulario como se indica anteriormente. | |
| Firma del Comprador: | Fecha: |
| Firma del Cocomprdor: | Fecha: |