



23272 Mill Creek Dr., #350
Laguna Hills, CA 92653
(949) 371-8656

Horário de Funcionamento:
Segunda a Sexta – 8:00 am às 6:30 pm (CST)
Sábado – 8:00 am às 6:00 pm (CST)
Domingo - Fechado
Email: customerservice@strikeacceptance.com

Autorização para Débito Automático

Eu autorizo a Strike Acceptance (Strike) a debitar meu Cartão de Débito ou debitar minha Conta de Depósito (minha "Conta") conforme indicado abaixo, e creditar o saldo do meu empréstimo no valor especificado abaixo a cada mês na minha data de vencimento programada. Entendo que, se minha data de vencimento programada cair em um fim de semana ou feriado, meu pagamento poderá ser processado no próximo dia útil. Ao fornecer esta autorização, declaro que sou um usuário legalmente autorizado da Conta especificada. Entendo ainda que (i) não sou obrigado a me inscrever no programa de pagamento automático da Strike, (ii) posso cancelar minha inscrição a qualquer momento notificando a Strike com no mínimo três (3) dias úteis antes da minha próxima data de vencimento programada, (iii) se meu pagamento programado for devolvido por fundos insuficientes ("NSF"), serei cobrado uma taxa de NSF no valor de \$15, ou outro valor legalmente permitido, (iv) se a Conta da qual meus pagamentos são retirados for fechada, é minha responsabilidade notificar a Strike com no mínimo três (3) dias úteis antes da minha próxima data de vencimento programada para garantir que não ocorra uma taxa de NSF, (v) se eu desejar continuar com o débito automático dos meus pagamentos de uma Conta diferente, é minha responsabilidade re-inscrever-me na Strike usando essa nova Conta, e (vi) a Strike pode cancelar minha inscrição no débito automático a qualquer momento.

POR FAVOR, COMPLETE O SEGUINTE – (RETORNE O FORMULÁRIO PREENCHIDO PARA A STRIKE POR CORREIO OU E-MAIL NOS ENDEREÇOS INDICADOS ACIMA.)

Informações do Cliente

Nome do Cliente: _____ Nome do Co-comprador: _____

Endereço do Cliente: _____

Cidade/Estado/CEP do Cliente: _____

Número do Empréstimo: _____

Debitar Meus Pagamentos da Minha:

Cartão de Débito (Preferencial)

Número do Cartão: _____ Data de Validade: _____ CVV: _____

Nome no Cartão: _____

Conta de Depósito

Nome do Banco: _____

Tipo de Conta:

Corrente*

Poupança

* Por favor, anexe um cheque cancelado

Número de Roteamento/Trânsito: _____

Número da Conta de Depósito: _____

Esses números estão localizados na parte inferior do seu cheque.

Valor do Pagamento Mensal

O valor do pagamento debitado da sua conta bancária não pode ser inferior ao valor do pagamento mensal conforme declarado no seu contrato de empréstimo. Se você deseja pagar um valor maior a cada mês, pode fazê-lo inserindo um valor superior ao seu pagamento mensal regular no espaço fornecido abaixo. Se você indicar um valor de pagamento inferior ao do seu Acordo contratual original, o formulário de Débito Automático será devolvido a você.

→→→ Insira o valor total a ser debitado da sua conta bancária ou cartão de débito a cada mês:

\$

Nota: Quaisquer taxas aplicadas por fundos insuficientes serão adicionadas ao valor total devido para quitar seu empréstimo.

Assinaturas dos Autorizados na Conta

Ao assinar este formulário, afirmo que as informações que forneci acima são verdadeiras e corretas. Além disso, afirmo que li, compreendi e aceito os termos e condições associados a este formulário conforme declarado acima.

Assinatura do Cliente: _____

Data: _____

Assinatura do Co-comprador: _____

Data: _____