YOU'RE AGENT: SU AGENTE:



WWW.LATINAUTOCLUB.COM 4533 MACARTHER BLVD NEWPORT BEACH CA 92660 TEL 800-420-9409 FAX 800-318-3854

INSTALLMENT BILL CUENTA DE INSTALACIÓN

NOTICE DATE - FECHA DE NOTIFICACION:

MEMBERSHIP NUMBER - NÚMERO DE SOCIO:

EFFECTIVE DATE - FECHA EFECTIVA:

EXPIRATION DATE - FECHA DE EXPIRACION:

Dear Member, Querido miembro,

VISA

Your installment payment is now due. Failure to provide the Minimum Payment by the payment due date listed below will result in Cancellation. You have many options to make your monthly membership. See options below. If sending check or money order, be sure to write your Member Number on your check or money order and make the check / money order payable to **DISCOUNT AUTO CLUB**. We have included a return envelope for your convenience. We will not accept cash or partial payments; do not send cash payment through the mail.

Su pago a plazos ya vence. No proporcionar el pago mínimo adeudado en la fecha de vencimiento del pago que se detalla a continuación dará como resultado la Cancelación. Tiene muchas opciones para pagar su membresía mensual. Ver opciones a continuación. Si envía un cheque o giro postal, asegúrese de escribir su número de miembro en su cheque o giro postal y haga el cheque / giro postal pagadero a <u>DISCOUNT AUTO CLUB</u>. Hemos incluido un sobre de devolución para su conveniencia. No aceptaremos efectivo o pagos parciales; no envíe pagos en efectivo por correo.

MINIMUM AMOUNT DUE- MONTO MÍNIMO ADEUDADO:

DUE DATE- FECHA DE VENCIMIENTO:

PHONE PAYMENT
PAGO POR TELEFONO

PEAR FULL PAYMENT
CASH PAYMENT
PAGO POR TELEFONO
PAGO EN EFECTIVO

800-420-4909

MasterCard

DEBIT
CARDS

NO FEE-SIN CARGO





PLEASE DETACH AND RETURN WITH YOUR PAYMENT. BE SURE TO INCLUDE YOUR MEMBER NUMBER POR FAVOR, DESPEGUE Y DEVUELVA CON SU PAGO. ASEGÚRESE DE INCLUIR SU NÚMERO DE MIEMBRO

INSTALLMENT BILL PAYMENT COUPON- CUPÓN DE PAGO DE CUENTA DE INSTALACIÓN

MEMBER #:
MEMBERS NAME:
MEMBERS ADDRESS:

DISCOUNT AUTO CLUB 4533 MACARTHER BLVD SUITE A-2039 NEWPORT BEACH CA 92660

| Minimum Payment Due: | |
|------------------------|--|
| Pago Mínimo Requerido: | |
| Full Payment: | |
| Pago Completo: | |
| Payment Due Date: | |
| Fecha Límite De Pago: | |
| Amount Enclosed: | |
| Cantidad incluída: | |