

Solicitud de pago por débito automático del banco



Autorizo al banco o la institución financiera que figura en el cheque adjunto a pagar mi prima mediante débito electrónico pagadero a Aetna®. Autorizo la deducción de hasta \$300 por mes para pagar el saldo adeudado a la fecha de vencimiento. El banco u otra entidad financiera estarán plenamente protegidos para que se cumpla con estos pagos hasta que reciban un aviso de cancelación por escrito de mi parte en la dirección que figura en la parte inferior de esta forma.

Información del miembro

Identificación del miembro:		
Apellido:	Nombre:	Inicial del segundo nombre:
Dirección postal de la residencia permanente:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Número de teléfono particular:		
Su firma:		Fecha de hoy:

Para configurar transferencias a través del sistema de cámara de compensación automatizada (ACH) desde una cuenta corriente, se debe adjuntar un cheque a esta solicitud. Para configurar una transferencia a través del sistema de ACH desde una cuenta de ahorros, se debe adjuntar a esta solicitud un depósito directo de una cuenta de ahorros del banco.

Los pagos a través del sistema de ACH se procesan entre el día 8 y 10 de cada mes. No es posible solicitar pagos a través del sistema de ACH en otros días del mes.

Aetna deducirá de su cuenta el saldo adeudado a la fecha de vencimiento todos los meses. Con su firma en la sección anterior, usted autoriza la deducción de hasta \$300 por mes para cubrir el saldo adeudado a la fecha de vencimiento. Si el saldo que adeuda es superior a \$300, se comunicarán con usted para que autorice la transacción.

La solicitud de débito automático de la prima se enviará para el siguiente ciclo de pago aplicable. Es posible que las deducciones demoren dos meses o más en empezar. Continúe pagando la prima mientras reciba las facturas. Si junto con esta solicitud no recibimos una forma de depósito directo desde una cuenta de ahorros o un cheque, es posible que no se procese su pedido de transferencia a través del sistema de ACH. Si se modifica alguna parte de la autorización anterior, es posible que no se procese su solicitud de transferencia a través del sistema de ACH.

Si tiene preguntas, llame a nuestro número gratuito de Atención al Cliente, al **1-855-651-4856 (TTY: 711)**, disponible las 24 horas, los 7 días de la semana.

Complete y envíe esta forma junto con el cheque (o la forma de depósito directo para cuentas de ahorros) a la siguiente dirección:

SilverScript Insurance Company
PO Box 30004
Pittsburgh, PA 15222-0330

©2020 Aetna Inc.

Y0080_NR_0009_23887_2021_SP_C

John Doe
123 Anystreet Dr.
Anytown, US 12345

PÁGUESE A LA ORD

Su cuenta de crédito y
Anytown, EE. UU.

1234

Fecha: \$

SOLO PARA MUESTRA

1234

↑ Número de ruta ↑ Número de cuenta