



Forma de Inscripción

DPS

Información del Empleado

Favor Imprimir y Completar el Formulario

Nombre _____ Inicial _____ Apellido _____

Número de Seguro Social ____ / ____ / _____ Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa) ____ / ____ / _____

Dirección _____ APT # _____
(P.O. Boxes No Son Permitidos)

Ciudad _____ Estado ____ Código Postal _____

Número Telefónico ____ - ____ - _____ Número del Trabajo ____ - ____ - _____

Correo-Electronico Personal _____

Estoy Solicitando La cantidad completa de cada uno de mis pagos, sea depositada en mi tarjeta ALINE Card

Estoy Solicitando La cantidad parcial de \$ _____ de mis pagos, sea depositada en mi tarjeta ALINE Card

Su tarjeta ALINE Card arriverá vía servicio postal en un lapso de diez días.

Por favor lea y firme antes de someter esta aplicación:

Al aceptar y utilizar mi tarjeta ALINE® Card*, acuerdo estar sujeto a los términos y condiciones explicadas en el documento "ALINE Cardholder Agreement". Doy autorización a ADP de acreditar cualquier monto que me es debido, tal como es indicado por mi empleador, al iniciar entradas de crédito a mi tarjeta ALINE® Card. En el evento que ADP deposite fondos erróneamente a mi ALINE Card, autorizo a ADP y a mi empleador a debitar mi tarjeta por el monto original del crédito erróneo. Esta autorización debe permanecer completa vigencia y efectiva hasta que ADP haya recibido notificación escrita de mi parte de la conclusión de éste acuerdo en taltiempo y manera que otorgue a ADP oportunidad razonable para su ejecución. Yo acuerdo que he revisado y entiendo el resumen detarifas "ALINE Cardholder Fees Summary".

NOTA: Después de completar ésta forma, por favor devuélvasela a su empleador quien enviara la forma a ADP para que la procese.

Firma del Empleado: _____ Fecha: _____

FOR EMPLOYER USE ONLY (Para uso del empleador únicamente)

Tax Branch: _____ Company Code: _____ Employee ID Number: _____

Company Name: _____ Employer Contact: _____

Phone: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Employer Signature _____ Date _____

* ALINE Cards are made available by Automatic Data Processing, Inc. The ALINE Card is issued by First California Bank pursuant to a license from Visa U.S.A. Inc. The ADP logo is a registered trademark of ADP, Inc. ALINE is a registered service mark of ADP, Inc. ALINE Card is a service mark of ADP, Inc. All other trademarks and service marks are the property of their respective owners.