

AUTORIZACIÓN DEL CONSUMIDOR PARA DEPÓSITO DIRECTO A TRAVÉS DE LA ACH (CRÉDITO ACH)

Por la presente, autorizo (autorizamos) a New American Funding, LLC, ISAOA/ATIMA ("COMPAÑÍA") a acreditar electrónicamente mi (nuestra) cuenta (y, si es necesario, a debitar electrónicamente mi [nuestra] cuenta para corregir créditos erróneos) de la siguiente manera:

SELECCIONE UNA **CUENTA DE CHEQUES**
CUENTA DE AHORROS

en la institución financiera depositaria que se menciona a continuación ("DEPOSITARIO"). Acepto (aceptamos) que las transacciones de la Cámara de Compensación Automatizada (Automated Clearing House, ACH) que autorizo (autorizamos) cumplen con todas las leyes aplicables.

NOMBRE DEL DEPOSITARIO

NÚMERO DE RUTA

NÚMERO DE CUENTA

NOMBRE(S) EN LA CUENTA

Comprendo (comprendemos) que esta autorización permanecerá en plena vigencia hasta que notifique (notifiquemos) a la COMPAÑÍA llamando a Atención al Cliente al +1 (800) 893-5304 o enviando un correo electrónico a CustomerCare@nafinc.com que exprese que deseo (deseamos) revocar esta autorización. Comprendo (comprendemos) que la COMPAÑÍA requiere 10 días hábiles para cancelar esta autorización.

NÚMERO DE PRÉSTAMO

DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

FIRMA

FECHA

FIRMA

FECHA

NOMBRE (EN LETRA DE IMPRENTA)

NOMBRE (EN LETRA DE IMPRENTA)

Envíe los formularios de pago completados a <https://www.newamericanfunding.com/myloan/#upload>