



## Fideicomiso del Sistema de Retiro UPR

### ACUERDO DE AUTORIZACIÓN DEL SERVICIO DE DEPÓSITO ELECTRÓNICO

1-Fecha: \_\_\_\_\_  
DD / MMM / AÑO

Seleccione solamente uno:

2- ☐ CUENTA DE CHEQUE ☐ CUENTA AHORROS ☐ BAJA DEPÓSITO ELECTRÓNICO

AUTORIZO al Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico a originar créditos electrónicos por este método comercial aceptado y a originar, si fuera necesario, por cualquier método aceptado, débitos y ajustes, por cualquier entrada que se haya acreditado erróneamente a mi cuenta.

INFORMACIÓN DEL BANCO O COOPERATIVA:	
3-Nombre del Banco o Coop.	
4-Sucursal	
5-Número de Ruta y Tránsito	
6-Número de Cuenta	

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE		
7-Número Seguro Social	8-Nombre	9-Apellidos
10-Teléfono Celular	11-Teléfono Residencial	12-Estatus
		<input type="radio"/> Participante (___) Activo (___) Inactivo <input type="radio"/> Pensionado <input type="radio"/> Beneficiario de _____
13-Correo Electrónico		
14-Explicación		

\_\_\_\_\_  
Firma (pensionado, participante, tutor legal o Beneficiario)

CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:	
15-Nombre Persona Contacto	
16-Números de Teléfonos	

#### INSTRUCCIONES

Entregue en persona o envíe su solicitud a [pensionados@retiro.upr.edu](mailto:pensionados@retiro.upr.edu) con evidencia indicando que usted es dueño de la cuenta bancaria. Favor enviar los documentos requeridos de una de las siguientes alternativas:

ALTERNATIVA 1	ALTERNATIVA 2
a) Copia de identificación gubernamental con foto y firma. b) Copia de estado de cuenta que muestre número de cuenta completo y nombre del dueño de cuenta con logo oficial. (vigencia 90 días). c)**Tutores: incluya evidencia legal junto a certificación de ODIN (Tribunal, Ley o Testamento)	a) Copia de identificación gubernamental con foto y firma. b) Certificación hecha por la institución financiera, que muestre número de cuenta completo, firmado por el Técnico del Banco y nombre con logo de la institución. c)**Tutores: incluya evidencia legal junto a certificación de ODIN (Tribunal, Ley o Testamento)

PO BOX 21769, SAN JUAN, PUERTO RICO 00931-1769 – TEL. 787-751-4550 – FAX 787-764-0941

“Somos un patrono con igualdad de oportunidades en el empleo y no discriminamos por razón de raza, color, sexo, edad, origen social o nacional, condición social, afiliación política, ideas políticas o religiosas: por ser víctima o ser percibida(o) como víctima de violencia doméstica, agresión sexual o acecho, sin importar estado civil, orientación sexual, identidad de género o estatus migratorio: por impedimento físico, mental o ambos por condición de veterano(a) o por información genética.”

Patrono con Igualdad de Oportunidad en el Empleo M/M/V/I