## AUTORIZACIÓN DEL SERVICIO DE PAGOS AUTOMÁTICOS

En el texto siguiente, las palabras “yo” y “mi” se refieren al comprador(a). Las palabras “nosotros” y “nuestro(a)” se refieren al comprador(a) y co-comprador(a).

Al firmar abajo, yo (nosotros) por este medio solicito (solicitamos) y autorizo (autorizamos) que Preferred Credit, Inc. inicie débitos a mi (nuestra) cuenta bancaria correspondiente al **cheque anulado adjunto**. Esta autorización permanecerá en vigencia y regirá hasta que mi cuenta con PCI se haya pagado por completo, o hasta que Preferred Credit, Inc. y mi (nuestro) Banco o Institución Financiera hayan recibido por escrito mi (nuestra) notificación de su terminación en tal tiempo y forma que proporcione a Preferred Credit, Inc. y a mi Banco o Institución Financiera una oportunidad razonable de tomar acción al respecto. Además del Pago Mensual, yo (nosotros) solicito (solicitamos) y autorizo (autorizamos) que Preferred Credit, Inc. debite de mi (nuestra) cuenta bancaria cargos incidentales y gastos que puedan devengarse después de la madurez de la deuda, según lo permitan las leyes correspondientes.

---

Firme la autorización, complete la información a continuación, y adjunte un cheque anulado o un talón de depósitos.

| Cantidad del Pago: | A Partir del Mes de: |
|---|---|
| | |

**Cuenta Corriente** ☐ **Cuenta de Ahorros** ☐

_____

Nombre de la Institución Financiera)

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

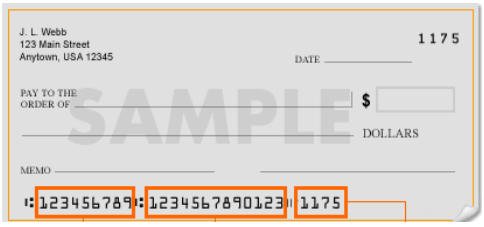
Número Identificador del Banco (ABA / Routing #) de 9 Dígitos

_____

Número de Cuenta Corriente o de Ahorros

X_____

Firme Aquí




---

*(Su pago será debitado en la fecha de pagos programada. Por favor consulte su contrato.)*

## Adjunte un cheque anulado o talón de depósitos de su cuenta de ahorros

Nombres y Apellidos: _____

Número de Cuenta con PCI: _____

Teléfono de su Domicilio: _____

Dirección de su Domicilio: _____

_____

## ¡Contacte Nuestro Departamento de Servicio al Cliente Hoy!


Teléfono: 1-800-972-0825, opción 2

Email: spanish@preferredcredit.com

Fax: 1-320-202-7011

Dirección: PO Box 1970
St. Cloud, MN 56302


La versión de este documento en inglés es el documento de control. Toda interpretación de este documento será en inglés.