

Re: Opciones seguras para los beneficios

SAIF se complace en ofrecer dos opciones seguras para la adquisición de sus pagos de beneficios: puede elegir que los pagos sean depositados en su cuenta bancaria, también conocido como depósito directo de cámara de compensación automatizada (*Automated Clearing House, ACH*, por sus siglas en inglés) o aplicados a una tarjeta prepagada de débito de marca VISA de U.S. Bank, conocida como ReliaCard.

Comparación entre depósito directo y tarjeta de débito prepagada

- El **depósito directo de ACH** es un sistema de transferencia de fondos electrónicos a nivel nacional altamente fiable y eficiente organizado por la Tesorería de los EE.UU. Con el depósito directo de *ACH*, los pagos de los beneficios de su reclamo se depositan en su cuenta bancaria, eliminando el envío por correo de un cheque.
- Con la **opción de la tarjeta de débito prepagada**, los pagos de sus beneficios se aplican en la tarjeta. No necesita una cuenta bancaria para usar la tarjeta de débito prepagada, y puede ser utilizada para hacer compras en cualquier lugar que acepten tarjetas VISA. Los límites de transacciones diarios de la tarjeta están determinados por las políticas de U.S. Bank. Existen límites para el monto y la cantidad de pagos y extracciones que pueden hacerse en un día. (En algunos casos, es posible que no se puedan hacer extracciones mayores a \$1.000 en una sola transacción.) Para obtener más información sobre los límites de transacciones, comuníquese con el servicio al cliente de U.S. Bank al 1.800.872.2657.

Tanto el depósito directo de *ACH* como la tarjeta de débito prepagada son voluntarios y se ofrecen para su conveniencia. Si SAIF no recibe el formulario de inscripción completado, usted continuará recibiendo el cheque por correo.

Cómo inscribirse al sistema de depósito directo de ACH o de tarjeta de débito prepagada

- Para registrarse por Internet, solo inscribese o ingrese al sistema MiReclamo ubicado en saif.com para acceder su información de reclamo y cambie su método de pago.
- Usted también puede seleccionar su opción de pago utilizando el formulario de inscripción adjunto. Una vez que lo haya llenado, solo envíelo a SAIF usando el sobre incluido.

El proceso de transferencia electrónica de fondos tanto para el depósito directo de *ACH* como para la tarjeta de débito prepagada puede demorar hasta dos días laborables para reflejar en su cuenta. Una vez que se haya configurado la transferencia electrónica de fondos, todos los pagos que le haga SAIF Corporation serán transferidos de esta manera.

Una vez que haya actualizado su método de pago enviando por correo el formulario de inscripción, su primer pago electrónico podría demorar en ser vigente hasta después de que esté programado a recibir su siguiente pago. Continuaremos enviando sus pagos mediante cheque hasta que los pagos electrónicos sean configurados.

Si tiene alguna pregunta, llame a SAIF al 800.285.8525.

Si necesita la ayuda de un intérprete, hágaselo saber a la operadora.

Una versión traducida en español es proporcionada como cortesía. La versión en inglés de este documento es su copia oficial.

ACUERDO DE AUTORIZACIÓN PARA PAGOS ELECTRÓNICOS (Créditos ACH)

Instrucciones:

- Escriba toda la información en letra de molde o a máquina. Los formularios que estén incompletos no se podrán procesar y se le devolverán para que haga su corrección.
- Envíe el formulario completado en el sobre incluido ya prefranqueado a SAIF Corporation, confidential: Attention Cashiers, 400 High Street S.E., Salem, OR 97312-1000.
- Para depósito directo, incluya un cheque anulado o una carta de su banco.
- Note que la transferencia electrónica de fondos podría demorar en ser vigente hasta después de la fecha de su siguiente pago.

Seleccione una opción de pago electrónico:

- ReliaCard® Visa®
 Los pagos se depositan electrónicamente en el U.S. Bank para ser aplicados a una tarjeta de débito recargable Visa® ReliaCard®. No es necesario que usted sea cliente de U.S. Bank para usar este servicio.
- Depósito directo
 Los pagos se depositan electrónicamente en la institución financiera que usted ha nombrado.

Información de la compañía de seguros		Nombre: SAIF Corporation	Teléfono: 800.285.8525
		Dirección: 400 High Street S.E., Salem, OR 97312-1000	
Información del beneficiario		Si alguien más está manejando sus asuntos financieros (por ejemplo un poder o tutor legal), proporcione la siguiente información	
Nombre:		Nombre:	
Dirección postal:		Dirección postal:	
Teléfono:			
Número de reclamo:		Teléfono:	
Fecha de nacimiento:		Relación con el beneficiario:	

Sólo se requiere para Visa® Reliacard®

No. de seguro social:	<input type="checkbox"/> Deseo añadir a la persona que tiene un poder o tutelaje legal como firmante secundario autorizado para mi Reliacard® Visa®.
-----------------------	--

Sólo se requiere para depósito directo

Información de la institución financiera															
<p>Para una cuenta CORRIENTE: escriba VOID (anulado) sobre un cheque sin usar y adjúntelo aquí.</p> <p>Para una cuenta de AHORROS: comuníquese con su banco y obtenga por escrito verificación de su número de cuenta y del número ABA. Adjunte esta verificación a este formulario.</p>	<table border="0"> <tr> <td>John and Mary Jones 123 Main Street Anytown, MI 48888</td> <td style="text-align: right;">1234</td> </tr> <tr> <td>Pay to: _____</td> <td style="text-align: right;">\$ _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">VOID</td> </tr> <tr> <td>Anytown Bank Anytown, MI 48888</td> <td style="text-align: right;">_____ DOLLARS</td> </tr> <tr> <td>For: _____</td> <td style="text-align: right;">Do Not Complete Shaded Area</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> : 072412345 : 0012300456 " " 1234</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Routing Number</td> <td style="text-align: center;">Account Number</td> </tr> </table>	John and Mary Jones 123 Main Street Anytown, MI 48888	1234	Pay to: _____	\$ _____	VOID		Anytown Bank Anytown, MI 48888	_____ DOLLARS	For: _____	Do Not Complete Shaded Area	: 072412345 : 0012300456 " " 1234		Routing Number	Account Number
John and Mary Jones 123 Main Street Anytown, MI 48888	1234														
Pay to: _____	\$ _____														
VOID															
Anytown Bank Anytown, MI 48888	_____ DOLLARS														
For: _____	Do Not Complete Shaded Area														
: 072412345 : 0012300456 " " 1234															
Routing Number	Account Number														
Nombre del banco nacional: _____															
Número ABA de nueve dígitos: _____															
Número de cuenta: _____															
Nombre de la persona como aparece en la cuenta: _____															
Tipo de cuenta: <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros (seleccione una) Cuenta personal o comercial: <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Comercial (seleccione una)															
<input type="checkbox"/> He instruido a mi banco a que transfiera la cantidad total de mi depósito directo a una institución financiera fuera de EE.UU.															
<input type="checkbox"/> No he instruido a mi banco a que transfiera la cantidad total de mi depósito directo a una institución financiera fuera de EE.UU.															

Certifico que tengo derecho a recibir pagos por el reclamo identificado anteriormente. Al firmar este formulario, autorizo a SAIF Corporation a que envíe mis pagos a la institución financiera nombrada para ser depositados en la cuenta designada mediante el método de pago electrónico que he seleccionado. Dejo constar de que la generación de transacciones de la Cámara de Compensación Automática (ACH, por sus siglas en inglés) a mi cuenta debe cumplir con las disposiciones de la ley de los Estados Unidos y de Oregón, y acuerdo estar obligado por las reglas de la red ACH y sus eventuales modificaciones, y en la medida en que las reglas sean coherentes y ejecutables bajo la ley de Oregón. He proporcionado la información anterior bajo pena de perjurio y declaro que ésta es verdadera y correcta en la fecha dada.

Esta autorización no es una cesión de mi derecho a recibir pago y revoca todas las notificaciones anteriores de instrucciones de pago. Mi autorización de pago electrónico podría ser terminada después de que yo presente por escrito una solicitud de cancelación en el momento y de la manera que permita que la Agencia de Envío tenga una oportunidad razonable de actuar al respecto, o según la discreción de SAIF Corporation. SAIF Corporation no puede ser responsabilizada por demoras en la transmisión de pagos debido a que se le proporcione información incorrecta de inscripción o de cuenta bancaria.

 Firma Teléfono Fecha

Deseo recibir notificaciones regulares por correo electrónico cuando mi pago esté programado a ser depositado. **Dirección de correo electrónico:** _____

Cambios de depósito directo a la institución financiera

Si se cambia la cuenta bancaria a la cual se deben acreditar automáticamente los pagos de SAIF, entiendo y acuerdo que debo completar una autorización nueva con el número de la nueva cuenta bancaria correctamente identificado. Conservaré un récord de cualquier cambio en el número de la cuenta bancaria y de la autorización nueva.

Aviso especial para titulares de cuentas conjuntas

Los titulares de cuentas conjuntas deberán avisar inmediatamente a SAIF Corporation la muerte de un beneficiario. Los fondos depositados después de la fecha de defunción o de no elegibilidad deberán ser regresados a SAIF. SAIF calculará cualquier cantidad de beneficio pendiente.

Tarjeta de débito prepagada VISA de U.S. Bank: información importante

Si su tarjeta de débito prepagada ha estado inactiva durante dos años, ésta será desactivada.

Los límites de transacciones diarios de la tarjeta de débito son determinados por las políticas de U.S. Bank. Existen restricciones para el monto y la cantidad de pagos y extracciones que pueden hacerse en un día. En algunos casos, es posible que no se puedan hacer extracciones mayores a \$1.000 en una sola transacción.

Para obtener más información, comuníquese con el servicio al cliente de U.S. Bank al 1.800.872.2657.

Cómo revocar su autorización

La autorización permanecerá en vigencia hasta que yo la haya cancelado por escrito con SAIF Corporation. Las solicitudes de cancelación se deberán enviar a SAIF Corporation, Attention Cashiers, 400 High Street S.E., Salem, OR 97312-1000.