



Universidad de Puerto Rico  
Sistema de Retiro  
PO Box 21769  
San Juan PR 00931-1769  
Tel. 787-751-4550

**ACUERDO DE AUTORIZACIÓN DEL SERVICIO  
DE DEPÓSITO ELECTRÓNICO**

Indique cual servicio interesa de los descritos a continuación:  
(Seleccione solamente **UNO**)

- DEPOSITO A CUENTA DE CHEQUES**
- DEPOSITO A CUENTA DE AHORROS**
- BAJA DE DEPOSITO ELECTRONICO**  
CASOS ESPECIALES (SOLO SI EXISTE PROBLEMAS CON LA CUENTA)

**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.

Localizada en el Banco o Cooperativa y Sucursal especificado abajo:

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Nombre del Banco o Coop:   |  |
| Sucursal:                  |  |
| Número de Ruta y Transito: |  |
| Número de Cuenta:          |  |

Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Teléfono Residencial: \_\_\_\_\_ Núm. Cel: \_\_\_\_\_

Firma del pensionado: \_\_\_\_\_

Nombre Persona Contacto: \_\_\_\_\_

Números de Teléfono: \_\_\_\_\_

# **INSTRUCCIONES**

**Para trabajar su solicitud necesitamos evidencia donde indique que dicha cuenta pertenece a usted (que usted es dueño de la cuenta). Por lo tanto, requerimos adjunte uno de los siguientes documentos:**

- 1- Hoja de depósito ponchada por el Banco**
- 2- Cheque Nulo impreso**
- 3- Copia del estado de cuenta en donde aparezca el número de cuenta completo y su nombre**
- 4- Certificación hecha por el banco firmada por el Oficial o Técnico del Banco con logo de la institución.**

**Si usted realizó un cambio de Institución Financiera debe remitir la información con 40 días calendarios o lo más pronto posible de manera que NO se afecte la continuidad de su pago de pensión.**