



Su Formulario de Opción de Pago De su Membresía de Pre-Paid Legal

Envíe este formulario a Pre-Paid Legal, junto con su cheque u Orden de Fondos (Money Order), si está pagando por Pago Directo o transferencia de banco.

Pre-Paid Legal Services, Inc., y subsidiarios
Pre-Paid Legal CasualtySM, Inc.
En TN: Pre-Paid Legal Services of Tennessee, Inc.
En FL: Pre-Paid Legal Services, Inc., of Florida.
En VA: Legal Service Plans of Virginia, Inc.
PPL Legal Care of Canada Corporation

PPLSI • PO Box 2629 • Ada, OK 74821-2629

Nombre de Miembro _____

Número de Membresía _____

Cuando usted provee un cheque presentado como pago a Pre-Paid Legal Services, Inc. de Ada, OK (PPLSI) o al subsidiario pertinente arriba indicado, usted autoriza a PPLSI, o al subsidiario, a utilizar la información de su cheque para hacer, por una sola vez, un giro electrónico de fondos de su cuenta, o a procesarlo como una transacción de cheque. Los fondos podrán ser retirados de su cuenta tan pronto como al día siguiente de recibirse el pago. Si tiene preguntas, favor de llamar al 580-944-9933.

Favor de elegir uno de estos métodos convenientes de pago. Favor de remitir el formulario completo.

Pague por Pago Directo

Remite su cheque u Orden de Fondos (Money Order) y anote el monto aquí.

Semi-anual \$ _____

Anual \$ _____ Número de Membresía: _____

Pague Mensual o Anual por Tarjeta de Crédito

Deseo pagar por tarjeta de crédito hasta cuando yo revoco esta autorización por escrito.

Acceptamos Visa/Mastercard/Discover/AMEX

Mensual \$ _____ Semi-anual \$ _____ Anual \$ _____

Tarjeta No: _____

Fecha de Vencimiento: _____
(Mes/Año)

Firma Dueño de Tarjeta: _____ Número de Membresía: _____

Pague por Giro Bancario

Complete y firme la siguiente autorización para giro bancario, seleccione giro mensual o anual y remite su cheque por la cantidad pagadero. Su cheque o cobro de tarjeta de crédito es su recibo.

Autorización para Giro Bancario

Autorización para Transferencias Electrónicas Cobradas y Pagaderas para la Cuota: Por este medio autorizo a Pre-Paid Legal Services, Inc. de Ada, OK (PPLSI) o al subsidiario pertinente arriba indicado, a cobrar/girar sobre mi cuenta de cheques/ahorros. Acuerdo que si cualquier cobro no es aceptado, sea intencionalmente o inadvertidamente, PPLSI o al subsidiario pertinente arriba indicado no estarán bajo ninguna responsabilidad. Este arreglo de pago permanece en efecto hasta que yo notifique POR ESCRITO a PPLSI o al subsidiario pertinente arriba indicado, que no deseo que se hagan más giros sobre mi cuenta.

Nombre del Banco (Institución Financiera) _____

Ciudad _____

Estado _____ Código _____

Monto Mensual del Giro \$ _____

Monto Anual del Giro \$ _____

Firma Dueño de Cuenta _____ Número de Membresía: _____

No. de Cuenta _____

No. de Tránsito de la Institución _____

Cuenta de Cheques
(Adjunte cheque de la cuenta a cobrar)

Cuenta de Ahorros
(Adjunte Verificación)