



DEBIT CARD APPLICATION



Name (Nombre)	M.I. (Inicial)	Last Name (Apellido)
Address (Dirección postal)		
City (Ciudad)	State (Estado)	Zip Code (Código postal)
Home Phone (Teléfono residencial)	Work Phone (Teléfono del trabajo)	
Social Security Number (TIN) (Número de seguro social)	Date of Birth (Month/Day/Year) (Fecha de nacimiento, mes/día/año)	
Name of Company (Employer) (Nombre de la compañía) Albion Staffing Solutions, Inc.	Secret Word (Palabra secreta)	

DIRECTO AND ALBION USE ONLY

Directo Account Number

Assigned Card Number

6 0 3 2 2 6

Routing Number: 061192407

Agreement and Signature (Acuerdo y Firma)

I authorize my employer (hereafter "Company") to deposit any amount owed to me by initiating a deposit to my account at United Security Bank (hereafter "Bank"). Also, I authorize Bank to accept and deposit such amounts indicated to my account. In the event that the Company deposits an amount erroneously into my account, I authorize the Company and Bank to charge my account for an amount not to exceed the original amount of the erroneous deposit. This authorization is to remain in full force and effect until the Company and Bank receive written notice from me of its termination in such time and in such manner as to afford Company and Bank reasonable opportunity to act on it.

Autorizo a mi empleador (en adelante "Compañía") a iniciar un depósito por la cantidad que se me deba mediante un depósito a mi cuenta en United Security Bank (en adelante "Banco"). También autorizo al Banco a aceptar y depositar dichas cantidades en mi cuenta. En la eventualidad de que la Compañía deposite en mi cuenta una cantidad por equivocación, autorizo a la Compañía y el Banco a retirar de mi cuenta una cantidad que no exceda al depósito equivocado. Esta autorización estará vigente hasta que la Compañía y el Banco reciban de mi parte una notificación por escrito para su cancelación, en tal tiempo y manera que la Compañía y el Banco tengan tiempo razonable de tomar acción sobre el particular.

I, the Applicant, have been provided a copy of the Account Terms and Conditions, including the Electronic Funds Transfers Disclosures, Fund Availability Disclosures and Right to Financial Privacy Disclosures, and agree to all terms and conditions contained therein. I also certify that the TIN given above is correct and I am not subject to IRS backup withholding.

Yo, el solicitante, he sido proveído con una copia de las Declaraciones de Términos y Condiciones, incluyendo Transferencias de Fondos Electrónicos y Derecho a Confidencialidad Bancaria, y estoy de acuerdo con todos los términos y condiciones contenidas en sus dichas declaraciones. También certifico que el número de identificación arriba mencionado es correcto y que no debo impuestos sobre la renta retrasados.

Signature (Firma)

Date (Fecha)