

Estoy elegible para ser miembro de SCE FCU (favor de marcar una caja):

- Soy un empleado de _____
- Vivo, trabajo, pertenezco a o sostengo una organización caritativa en una comunidad elegible
- Soy un familiar de un miembro de SCE FCU _____

SOLICITUD DE MEMBRESÍA

MIEMBRO / PROPIETARIO

Nombre - Apellido(s), Primer Nombre, Iniciales del Segundo Nombre		
Número de Seguro Social	Fecha de Nacimiento	Apellido Soltera
Dirección		
Ciudad	Estado	Zona Postal
Teléfono de Casa	Años en Vivienda	¿Propietario/Inquilino?
Correo Electrónico		
Número de Licencia de Conducir	Estado	Fecha de Vencimiento
Empleador		Fecha de Contrato
Dirección		
Ciudad	Estado	Zona Postal
Teléfono de Trabajo	Puesto/Depto.	Ingresos Mensuales en Totalidad

COPROPIETARIO

Nombre - Apellido(s), Primer Nombre, Iniciales de Segundo Nombre		
Número de Seguro Social	Fecha de Nacimiento	Apellido Soltera
Dirección		
Ciudad	Estado	Zona Postal
Teléfono de Casa	Años en Vivienda	¿Propietario/Inquilino?
Correo Electrónico		
Número de Licencia de Conducir	Estado	Fecha de Vencimiento
Empleador		Fecha de Contrato
Dirección		
Ciudad	Estado	Zona Postal
Teléfono de Trabajo	Puesto/Depto.	Ingresos Mensuales en Totalidad

Beneficiario(s) En el evento de mi muerte, o si hay más de un solo propietario para esta cuenta, en el evento de la muerte de todos los propietarios, el/los propietario(s) por la presente nombra(n) como mi/nuestro beneficiario(s) para recibir toda suma en mi/nuestra cuenta establecida sobre este formulario:

Nombre de Beneficiario			Nombre de Beneficiario		
Dirección			Dirección		
Ciudad	Estado	Zona Postal	Ciudad	Estado	Zona Postal
Número de Seguro Social		Fecha de Nacimiento	Número de Seguro Social		Fecha de Nacimiento
Su Relación Hacia el Propietario Principal			Su Relación Hacia el Propietario Principal		

Favor de abrir las siguientes cuentas y/o servicios (indique la cantidad de depósito por cada cuenta):

- Ahorros/Ahorros Sin Dividendos (requisito) \$ _____ Cuenta de Cheques Gratuito \$ _____ Cuenta de Cheques Plus \$ _____ Cajero Automático/Tarjeta de Débito Servicios por Internet
- Money Market \$ _____ Cuenta IRA* \$ _____ Certificado \$ _____ Plazo _____ Otro _____ \$ _____
- Cantidad de Préstamo Solicitado \$ _____ Tipo _____ Plazo _____ Otro _____ \$ _____

Favor de contactarme para obtener más información sobre: _____

*Se requiere formularios adicionales

Al firmar abajo, yo/nosotros Autorizo(amos) a SCE FCU a recaudar información que se considere apropiada sobre mi/nuestro crédito,* cuenta de cheques y empleo en el momento de iniciar membresía y de vez en cuando a partir de ese momento. Yo/nosotros entiendo/entendemos que esto ayudará, por ejemplo, en determinar mi/nuestra inicial y continúa elegibilidad para una cuenta y para ofrecerme/ofrecernos oportunidades de crédito en un futuro. Yo/nosotros autorizo/autorizamos la divulgación de información sobre su experiencia conmigo/con nosotros a terceros. Entiendo/entendemos y estoy/estamos de acuerdo de que puede retener esta Invitación a Membresía y cualquier otra información que usted pueda recibir. Yo/nosotros le autorizo/autorizamos a obtener información del Departamento de Vehículos Motorizados de California (DMV) tal sea necesitada en relación a transacción(es) que yo/nosotros haga/mos con SCE FCU. Yo/nosotros le autorizo/autorizamos abrir otra(s) cuenta(s) para mi/nosotros en persona o por medio de mi petición telefónica.

Instrucciones: Yo acuerdo en tachar el punto número 2 arriba si el IRS me ha notificado de que actualmente estoy sujeto a retención de respaldo porque no reporté todos los intereses y dividendos adquiridos en mi declaración de impuestos. Acuerdo tachar el punto número 3 y llenar el formulario W-8 BEN si es que no soy una persona estadounidense.

Certificado TIN e Información retención de respaldo - Bajo pena de perjurio, yo confirmo que (1) El número que se muestra en este formulario es el número correcto de identificación de impuestos, (2) No estoy sujeto a retención de respaldo porque: (a) Estoy exento de retención de respaldo o (b) No he sido notificado por el Servicio Interno de Ingresos (IRS) de que estoy sujeto a retención de respaldo como resultado de la falta de reportar todos los intereses o dividendos, o (c) el IRS me ha notificado que ya no estoy sujeto a la retención de respaldo, y (3) Soy persona estadounidense (incluye residente extranjero de EEUU).

Si no tiene número de Seguro Social marque aquí.

El Servicio Interno de Ingresos (IRS) no requiere su autorización a cualquiera de las provisiones de este documento mas que las certificaciones para evitar la retención de respaldo.

Member Signature

Date

Joint Owner Signature

Date

Miembros: Proporcione copia de su licencia de manejo válida - O - tarjeta de identificación del estado (para todo dueño)

Nuevo

Actualización

- Agregando Cuenta en Común/Beneficiario
- Cambio de Nombre
- Nuevo Acuerdo de Servicio

PARA USO OFICIAL

Opened by/Operator # _____

- Disclosures Credit Report
- Welcome Letter/Touché SCE FCU Foundation Donation
- ID Documented Open End Plan
- Chex Systems/OFAC ATM/Debit

Information Verification:

By _____

On _____