Depósito Directo

El Sistema de Retiro para Maestro le ofrece a todos los maestros pensionados y sus beneficiarios el servicio de Depósito Directo. Mediante este servicio, podrá recibir el pago por concepto de pensión en la institución bancaria o cooperativa de su preferencia y se depositará en la cuenta corriente o de ahorro que especifique el pensionado o beneficiario.

Inscríbete... ¡te conviene!

- Eliminas el riesgo de pérdida, hurto o falsificación de tu cheque.
- **Garantizas el disponer de tu pensión el día antes a la fecha de pago, independientemente si estás en el país, estás enfermo o de vacaciones**.
- Evitas las largas filas en los bancos los días de pago.
- Acceso a tu dinero a través de las redes de cajeros automáticos de tu institución a través de todo Puerto Rico.
- Facilita el manejo y control de tus cuentas personales.
- Recibirás el talonario con el detalle de las deducciones y el total depositado en tu cuenta, de la misma forma que lo has recibido hasta ahora.
- **El servicio es libre de costo**.

Complete el formulario adjunto, recorte y puede entregarlo personalmente en una de nuestras sucursales ó enviarlo por correo con un cheque cancelado. En caso de las cuentas de ahorro envíe certificación de la institución bancaria . Además debe incluir copia vigente y legible de una identificación con foto a la siguiente dirección.

Sistema de Retiro para Maestros
c/o Seción de Pensionados
P. O. Box 191879
San Juan, PR 00919-1879

Modelo SC-1540 (SRM)
Rev. 8/05

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Sistema de Retiro para Maestros

AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO DIRECTO DE PAGO DE PENSIÓN

Para ser completado por el Depositante

☐ **Pensionado** ☐ **Beneficiario**

Autorizo al Sistema de Retiro para Maestros a depositar el importe neto de mi pago de Pensión en la Institución y en la cuenta bancaria aquí designada. Esta autorización no es una renuncia a mi derecho de recibir el pago de Pensión y revoca todas las directrices anteriores aplicables al mismo. Entiendo que tanto la Institución bancaria aquí designada como la Sistema de Retiro para Maestros, se reservan el derecho de cancelar esta autorización en cualquier momento en que deje de cumplir con alguno de los requisitos. Por mi parte, esta autorización continuará en efecto hasta tanto yo notifique por escrito la cancelación de la misma con treinta (30) días de antelación a la fecha de efectividad de dicha cancelación.

Nombre del Profesor:	Número de Seguro Social:
Nombre de la Institución Bancaria:	Sucursal:
Número de Cuenta Bancaria:	Tipo de Cuenta: ☐ Corriente ☐ Ahorro
Número de Ruta y/o Tránsito:	
Número de Pensionado:	Teléfono Residencial:
Dirección Postal:	Dirección Residencial:

Nota: Incluya uno de sus cheques cancelado o una hoja de depósito donde esté impreso su número de cuenta.

_____ Firma del Profesor (a)

_____ Fecha

Para Uso de la Sección de Nómina de Pensionados

☐ Aprobado ☐ Denegado **Fecha de comienzo:** _____

Razones: _____

Procesado por:

_____ Nombre de Jefe Sección de Nómina de Pensionados

_____ Firma del Jefe de la Sección de Nómina de Pensionados

_____ Fecha