

1 Información del propietario principal de la cuenta

Nombre completo

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono particular

Fecha de nacimiento

Teléfono del trabajo

SSN / TIN

Correo electrónico

Apellido de la madre

Nº de licencia de conducir

Estado emisor

Empleador

Años trabajados

Posición/título

Nº de horas
Tiempo completo
Tiempo parcial

Salario anual bruto/Salario
\$

Alquiler/Nº de años
Vivienda en propiedad
Vivienda alquilada

Cuantía mensual
\$

2 Información del titular de la cuenta conjunta

Nombre completo

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono particular

Fecha de nacimiento

Teléfono del trabajo

SSN / TIN

Correo electrónico

Apellido de la madre

Nº de licencia de conducir

Estado emisor

Empleador

Años trabajados

Posición/título

Nº de horas
Tiempo completo
Tiempo parcial

Salario anual bruto/Salario
\$

Alquiler/Nº de años
Vivienda en propiedad
Vivienda alquilada

Cuantía mensual
\$

3 Elegibilidad de la membresía / Listado completo disponible en www.cunj.org

¿Es usted elegible para ser miembro de la Credit Union de Nueva Jersey, una institución de la Cooperativa de Crédito?

Soy empleado del Estado de Nueva Jersey

Vivo en un área estadística metropolitana designada en el condado de Mercer

Contribuiré con una donación a una fundación designada

Soy un empleado o miembro de un grupo selecto

Nombre del empleador o asociación

Estoy relacionado con un miembro de Credit Union de Nueva Jersey, una institución de la C. de Crédito Nombre del pariente

Me afiliaré al Consejo Americano de Consumo

Otra

Información importante:

La ley federal requiere que todas las instituciones financieras obtengan, verifiquen y registren información que identifique a cada persona que abre una cuenta para ayudar al gobierno a combatir la financiación del terrorismo y las actividades de blanqueo de dinero. Lo que esto significa para usted: Cuando abra una cuenta, le pediremos su nombre, dirección, fecha de nacimiento y otra información que nos permita identificarlo. También podemos pedirle ver su licencia de conducir u otros documentos de identificación. Al enviar esta solicitud, usted autoriza a la Cooperativa de Crédito a obtener la información necesaria para verificar su identidad. Esto puede incluir información obtenida de agencias de informes del consumidor, bases de datos públicas u otras fuentes. Si la Cooperativa de Crédito no puede verificar la información que usted proporciona, es posible que no se abra la cuenta. La Cooperativa de Crédito se reserva el derecho de cerrar su cuenta si determina en una fecha posterior que no conoce su verdadera identidad.

4 Tipo de cuenta

Seleccione el tipo de cuenta corriente

Kasasa Cash Checking Kasasa Cash Back Checking Student Checking Senior Checking

Seleccione el tipo de cuenta de ahorros

☒ Share Savings* Kasasa Saver Young Savers Vacation Club Holiday Club IRA Money Market Certificate Summer Savings

*Se requiere una cuenta Share Savings de Credit Union de Nueva Jersey para ser miembro de la cooperativa de crédito. Se aplican restricciones.

5 Servicios de la cuenta / Seleccione los servicios:

Tarjeta de débito Depósito directo Deducción de nómina Protección contra descubiertos Extracto electrónico
Banca por internet Banca telefónica

6 Denominaciones de la cuenta

Personal Conjunta con derecho de supervivencia Otra
A pagar en caso de fallecimiento (POD)/En fideicomiso para Todas las cuentas Designar cuenta(s) específica(s)

Beneficiario 1

Nombre completo

Calle

Ciudad

Estado

Código postal

UTTMA/UGMA Como depositario de

▲ (Bajo la Ley Uniforme de Transferencias/Donaciones a Menores)

Beneficiario 2

Nombre completo

Calle

Ciudad

Estado

Código postal

Nº de Seguro Social del menor

7 Depósito inicial / Indique el monto total de su depósito inicial:

\$5.00 \$25.00 \$50.00 \$100.00

Otra

¿Cómo desea que esta cantidad se deposite en su cuenta?

Debe depositar al menos una participación de \$5.00 en su cuenta de ahorros.
Adjunte un cheque o giro postal.

Cuenta de ahorro \$

Cuenta de cheques \$

8 Opciones de préstamo / Estoy interesado en ahorrar dinero:

Préstamo para auto (nuevo o usado) Préstamo personal Préstamo con garantía hipotecaria Primera hipoteca Préstamo para estudios

Tarjeta de crédito Refinanciar hipoteca actual Tipo de préstamo

Saldo \$

9 Notificación de estado de cuenta electrónico (e-Statements)

Sus estados de cuenta se almacenan y están disponibles a través de internet mediante la Banca por Internet. Cada mes le enviaremos un correo electrónico cuando su estado de cuenta esté listo para su revisión. No se adjunta información de cuenta en esta notificación mensual para su protección. Para ver su estado de cuenta, debe iniciar sesión en la Banca por Internet con su número de cuenta y código de acceso. Cualquier elemento de comunicación de miembro que se incluya con su estado de cuenta también se le enviará electrónicamente. Proporcione su dirección de correo electrónico en la Sección 1 y asegúrese de que está actualizada para no recibir un cargo mensual de \$6 por dirección incorrecta debido a correos electrónicos devueltos. Para actualizar su correo electrónico, simplemente notifique a CUNJ en: memberservices@cunj.org. Las copias impresas de declaraciones anteriores están disponibles poniéndose en contacto con CUNJ. Hay un cargo de \$5 por copia del estado de cuenta para estados de cuenta de más de 6 meses. Los miembros pueden imprimir estados de cuenta a través de la Banca por Internet usando Internet Explorer de forma gratuita. Para ver sus declaraciones, deberá utilizar Adobe Acrobat Reader. Este software se puede descargar de forma gratuita visitando www.adobe.com. Las copias de los estados de cuenta se pueden descargar a su PC con 1 MB de espacio de almacenamiento. Puede cambiar las opciones de su estado de cuenta en cualquier momento. No recibirá estados de cuenta impresos por correo a menos que elija la opción a continuación.

Deseo recibir estados de cuenta impresos por correo ordinario en lugar de una notificación por correo electrónico cuando mi estado de cuenta esté listo para ser visto en línea.

Bajo pena de perjurio, certifico que:

1. El número que aparece en este formulario es mi número de identificación fiscal correcto,
2. No estoy sujeto a retención adicional porque: (a) estoy exento de retención adicional, o (b) no he sido notificado por el Servicio de Impuestos Internos (IRS) que estoy sujeto a retención adicional como resultado de no informar todos los intereses o dividendos, o (c) el IRS me ha notificado que ya no estoy sujeto a retenciones adicionales, y
3. Soy una persona estadounidense (incluyendo residente extranjero).

Instrucciones de certificación:

Marque con X el punto 2 anterior si el IRS le ha notificado que actualmente está sujeto a una retención adicional porque no ha informado todos los intereses y dividendos en su declaración de impuestos. Marque con X el punto 3 y complete un BEN W-8 si no es una persona estadounidense.

11 Consentimiento de contacto

Al firmar a continuación, usted autoriza a Credit Union de Nueva Jersey, una institución de la Cooperativa de Crédito, a enviar o hacer que se le envíen a usted a los números de teléfono proporcionados anteriormente llamadas de publicidad y telemarketing y mensajes de texto utilizando un sistema de marcación telefónica automática y / o una grabación. Usted no está obligado a firmar esta autorización o aceptar este acuerdo como condición para comprar cualquier propiedad, bienes o servicios. Puede retirar el consentimiento proporcionado en este documento en cualquier momento por cualquier medio aceptado.

Firma

Fecha

X

Al ejecutar este Documento de Cuenta, usted acepta que nosotros y/o nuestros proveedores externos, incluidos los cobradores de deudas, podemos comunicarnos con usted por teléfono o mensaje de texto a cualquier número de teléfono asociado con su cuenta, incluidos los números de teléfono inalámbrico (es decir, números de teléfono celular) que podrían resultar en cargos para usted, con el fin de dar servicio a su cuenta o cobrar cualquier cantidad que se nos deba, excluyendo cualquier contacto con fines publicitarios y de telemarketing según lo establecido por la ley. Además, acepta que los métodos de contacto pueden incluir el uso de mensajes de voz pregrabados o artificiales, y / o el uso de un dispositivo de marcación automática. Usted puede retirar el consentimiento para ser contactado en su(s) número(s) de teléfono inalámbrico(s) mediante cualquier medio aceptado. Si ha proporcionado un número de teléfono móvil en conexión con cualquier cuenta, usted declara y acepta que es el suscriptor o usuario habitual de los números de teléfono inalámbricos proporcionados y tiene la autoridad para dar este consentimiento. Además, usted acepta notificarnos cualquier cambio respecto a los números de teléfono inalámbricos que nos ha proporcionado.

Para ayudar a mitigar el perjuicio a usted y a su cuenta, podemos comunicarnos con usted en cualquier número de teléfono asociado con nuestra cuenta, incluido un número de teléfono móvil (es decir, número de teléfono celular), para enviarle cualquier mensaje relacionado con actividades fraudulentas sospechadas o reales en su cuenta, amenazas de seguridad o robo de identidad después de una filtración de datos, transferencias de dinero o cualquier otro mensaje urgente permitido por la ley aplicable. Estas cuentas no contendrán mensajes de telemarketing, mercadeo cruzado, solicitudes, publicidad o cobro de deudas de ningún tipo. Los contactos serán concisos y de frecuencia limitada según lo exija la ley. Tendrá la oportunidad de optar por no recibir dichas comunicaciones en el momento de la entrega.

La solicitud de membresía continúa en la página siguiente ➡

Firma

Todos los términos, condiciones, forma de propiedad de la cuenta, selección de cuenta y otra información indicada en este documento se aplican a todas las cuentas enumeradas, a menos que la Cooperativa de Crédito sea notificada por escrito de un cambio. Al firmar a continuación, usted certifica que la información en esta Solicitud de Membresía (anverso y reverso) es completa, verdadera y enviada con el fin de obtener las cuentas y servicios solicitados. Usted acepta: (a) que la Cooperativa de Crédito puede usar agencias de informes de crédito o verificar la información en esta Solicitud de Membresía con el fin de extender el crédito o servicios para usted o revisar o cobrar una cuenta de crédito suya; (b) que la Cooperativa de Crédito pueda informar a terceras partes sobre su experiencia crediticia con usted y obtener información de terceras partes sobre su historial de crédito y desempeño. Si lo solicita, la Cooperativa de Crédito le dirá el nombre y la dirección de cualquier agencia de informes de crédito de la que recibió un informe sobre usted. Al firmar a continuación, usted reconoce que ha recibido, leído y acepta los términos de los siguientes acuerdos aplicables a las cuentas y servicios prestados.

Acuerdo de Membresía y Cuenta

Al firmar a continuación, usted acepta los términos y condiciones del Acuerdo de Membresía y Cuenta, la Divulgación de Veracidad en Ahorros, la Divulgación de la Política de Disponibilidad de Fondos, si corresponde, y cualquier modificación que la Cooperativa de Crédito realice cada cierto tiempo desde su incorporación.

Contrato de Préstamo por Descubierto

Si se solicita y proporciona una Cuenta de Préstamo para Descubiertos, usted acusa recibo y acepta los términos del Acuerdo de Préstamo de Descubierto y la Veracidad en la Divulgación de Préstamos.

Acuerdo de Tarjeta de Crédito

Si se le solicita y se le proporciona una Cuenta de Tarjeta de Crédito, usted acusa recibo y acepta los términos del Acuerdo de Tarjeta de Crédito que rige su cuenta de Tarjeta de Crédito.

Acuerdo de Transferencia Electrónica de Fondos

Si se solicita y proporciona una tarjeta de acceso o un Servicio de Transferencia Electrónica de Fondos, usted acusa recibo y acepta los términos del Acuerdo de Transferencia Electrónica de Fondos.

Autorización

Al firmar a continuación, usted acepta los términos y condiciones del Acuerdo de Membresía y Cuenta, la Divulgación de Veracidad en Ahorros, la Divulgación de la Política de Disponibilidad de Fondos, si corresponde, y cualquier modificación que la Cooperativa de Crédito realice cada cierto tiempo desde su incorporación. Usted ha recibido y leído los acuerdos y divulgaciones aplicables a las cuentas y servicios solicitados en este documento. Si se solicita y proporciona una tarjeta de acceso o un servicio EFT, usted acepta los términos y acusa recibo del Acuerdo y Divulgación de Transferencia Electrónica de Fondos. El Servicio de Impuestos Internos no requiere su consentimiento para ninguna disposición de este documento que no sean las certificaciones requeridas para evitar la retención adicional.

Firma de propietario principal de la cuenta

Nombre completo

Firma

Fecha (00/00/0000)

①

X

Firma de titular de la cuenta conjunta

Nombre completo

Firma

Fecha (00/00/0000)

②

X

El Servicio de Impuestos Internos no requiere su consentimiento para ninguna disposición de esta Solicitud de Membresía que no sean las certificaciones requeridas para evitar la retención adicional.

Enviar las solicitudes cumplimentadas a la dirección:

Credit Union of New Jersey, A Federal Credit Union
ATTN: Member Service
PO Box 7921, Ewing, NJ 08628



Credit Union
of New Jersey

A Federal Credit Union



A complementar por Credit Union — Verificación de miembros

Type of identification	Identification #	ID Issuance (state/county)	Date issued	Expiration date
Drivers License				
Passport				
Alien ID				
Credit Report				
Other				

Chex
System

OFAC

Membership
Verification

Opened by

Date

Teller
Number

Loan Officer
Identification