



Deposito Directo

Para procesar, siga estos pasos:

1. Llene todos los espacios y firme el pie de la pagina
2. Adjunte un cheque anulado para una cuenta corriente o una ficha de depósito para una cuenta de ahorros.
3. Si no tiene ni un cheque ni una ficha de depósito, favor de llenar el formulario con la información del banco y el número de ruta e incluir su número de teléfono para que podamos llamarle y verificar los datos
4. Envié el formulario a:

Kentucky Employers' Mutual Insurance
250 West Main Street, Ste 900
Lexington, KY 40507-1724
Fax: (859) 425-7809

Nombre: _____ Numero de reclamación: _____

Dirección de envió:

Calle: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: : _____

Número de teléfono: _____

Si desea recibir una notificación de pago por correo electrónico, proporcione su correo electrónico:

Correo electrónico: _____

Favor de indicar el tipo de cuenta: Cuenta de ahorros Cuenta Corriente

Nombre del banco o institución financiera: _____

Dirección del banco o institución financiera: _____

Calle: _____

Cuidad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Numero de teléfono del banco o institución financiera: _____

Numero de ruta del banco: _____

Numero de la cuenta corriente o cuenta de ahorros: _____

Acuerdo de autorización para la transferencia electrónica de fondos (EFT, por sus siglas en inglés):

Por la presente autorizo a Kentucky Employers' Mutual Insurance (KEMI) a iniciar automáticamente abonos a mi cuenta, en la institución financiera nombrada en esta solicitud, para recibir el pago de beneficios de compensación al trabajador. Además, autorizo a la institución financiera a aceptar estos abonos y registrarlos en mi cuenta. Cualquier corrección necesaria a la cantidad del abono puede resultar en cambios (abono o adeudo) a mi cuenta. Entiendo que tanto la institución financiera como KEMI reservan el derecho de terminar mi participación en este plan de pago. También entiendo que puedo suspender mi inscripción en cualquier momento al mandar notificación por escrito a KEMI, después de dejar tiempo razonable para que KEMI y el banco puedan emprender acción en mi notificación

Firma autorizada

Fecha