

Cooperativa Federal para Empleados de Marriott Formulario de Solicitud de Membresía



(Para obtener un servicio más rápido, visite MEFCUDirect.com y haga clic en "Join MEFCU" [Unirme a MEFCU]).

Sólo para Miembros Nuevos Escribir en Letra de Imprenta y de Forma Clara

Nombre (nombre, inicial del segundo nombre, apellido)	Fecha de Nacimiento	Número de Seguro Social
Número de Licencia de Conducir	Nombre de Soltera de Madre	Dirección de Correo Electrónico
Dirección Física		
Dirección de Correo (si es diferente)		
Teléfono Particular (incluido código de área)	Teléfono Laboral (incluido código de área)	Teléfono Celular (incluido código de área)

Elegibilidad para Obtener la Membresía

Soy elegible para recibir la membresía mediante mi empleo con: Marriott International The Ritz-Carlton Marriott Vacations Worldwide Sodexo Otro

(Consulte MEFCUDirect.com para obtener una lista completa de los empleadores elegibles).

Acuerdo de Membresía

Me gustaría presentar mi solicitud de membresía con la Cooperativa Federal de Empleados de Marriott (MEFCU) y abrir una cuenta de ahorro principal. Accedo a cumplir con los estatutos de MEFCU y los términos y condiciones de la cuenta. Se le enviarán por correo electrónico los términos y condiciones de la cuenta a la dirección que indicó en esta solicitud cuando se abra la cuenta. Comprendo que para establecer mi membresía, se debe realizar un depósito mínimo de \$5.00 en mi Cuenta de Ahorro Principal, además de la tarifa de membresía única de \$5.00 (anulada si es empleado de Marriott International o The Ritz-Carlton Company). Al solicitar la membresía, también solicita un código de acceso a la Banca en Línea Directa de MEFCU y la Banca Directa de Teléfono de MEFCU (MET), un sistema de respuesta de voz disponible las 24 horas.

Pedido de Tarjeta de ATM

Tarjeta de ATM: La Tarjeta de ATM de MEFCU le brinda acceso a sus ahorros las 24 horas del día; ésta será pedida de forma automática para los miembros. Debe tener 18 años para solicitar una Tarjeta de ATM. **Omita esta sección si no desea recibir una Tarjeta de ATM.**

ACUERDO DE CUENTA:

Con mi firma a continuación, estoy de acuerdo con que esta cuenta estará sujeta a los términos de la Declaración de Privacidad en Ahorros, Tarifas de Programación de Cuenta, Declaración de Disponibilidad de Fondos, Acuerdo y Declaración de Transferencia Electrónica de Fondos y a cualquier enmienda que realice la Cooperativa de vez en cuando que será incorporada en la presente y que se me otorgará durante el establecimiento de mi membresía. Ninguna parte de este Acuerdo anulará, limitará ni modificará de ninguna manera cualquier otra obligación o relación que yo pueda tener con la Cooperativa ahora o en el futuro. Certifico que la información provista en esta solicitud es verdadera, correcta y completa. *El Servicio Interno de Ingresos (IRS) no requiere de su consentimiento para ninguna otra disposición que no sean las certificaciones exigidas para evitar la retención adicional de impuestos.*

Bajo pena de perjurio, certifico que: (1) el número de Seguro Social que figura en este formulario es mi número de identificación tributaria correcto, y (2) NO estoy sujeto a la retención adicional de impuestos debido a que (a) estoy exento, (b) no he sido notificado que estoy sujeto a la retención adicional de impuestos como resultado de un error en la notificación de todos los intereses o dividendos, (c) el Servicio Interno de Ingresos (IRS) me notificó que ya no estoy sujeto a la retención adicional de impuestos, y (3) soy estadounidense (lo que incluye un residente extranjero de Estados Unidos).

Marque aquí si el IRS lo notificó que está sujeto a la retención adicional de impuestos debido al subregistro de intereses o dividendos en su declaración de impuestos.

Con la siguiente firma, reconozco que leí y acepto el acuerdo mencionado.

Firma

Fecha

Instrucciones para Enviar por Correo la Solicitud:

- Complete todas las partes de la solicitud.
- Incluya una copia de una fotografía válida de identificación emitida por el gobierno (licencia de conducir, pasaporte, etc.).
- Adjunte una copia de su talón de pago más reciente para determinar la elegibilidad para recibir la membresía.
- Incluya un cheque o un giro de \$10 pagadero a la Cooperativa Federal de los Empleados de Marriott para abrir su Cuenta de Ahorros y para pagar la tarifa de membresía única realizada a MEFCU (\$5 para Marriott International o The Ritz-Carlton Company).
- Si desea agregar un Cotitular o Beneficiario a su cuenta, el formulario está disponible en www.mefcudirect.com al hacer clic en "Rates and Forms, Forms, and Other Forms" (Tarifas y formularios, formularios y otros formularios). También puede encontrar una Solicitud de Verificación en la página Forms (Formularios).
- Envíe por correo a: **Marriott Employees' Federal Credit Union**
P.O. Box 6006
Bethesda, MD 20827-6006



Federally Insured by NCUA



No olvide adjuntar una copia de una fotografía válida de identificación emitida por el gobierno. Córtele y adjúntela en este lugar cuando envíe la solicitud por correo.

123 Main Street
Anytown VA 22159

For Credit Union Use Only

Account # _____ OFAC No Match _____
Date Opened _____ Chex Systems _____
Operator ID _____ Card # Issued _____