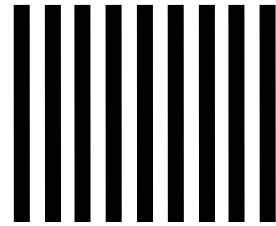
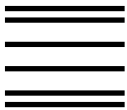


Para solicitar su tarjeta Visa de MEFCU, simplemente debe completar la solicitud adjunta, doblarla, sellarla con cinta adhesiva y enviarla por correo. ¡El franqueo ya está pagado!

NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES



Tasas de interés y cargos de interés	
Tasa de porcentaje anual (APR) para compras, adelantos en efectivo y transferencias de saldo	<i>Platinum Preferida:</i> 9.90% a 17.90% Esta APR se basa en su capacidad de crédito al abrir su cuenta.
	<i>Platinum Preferida con Recompensas:</i> 11.80% a 17.90% Esta APR se basa en su capacidad de crédito al abrir su cuenta.
	<i>Platinum Estudiante:</i> 15.80%
	<i>Platinum Segura:</i> 17.50%
Cómo evitar el pago de intereses en compras	Su fecha de vencimiento es al menos 25 días después del cierre de cada ciclo de facturación. No se le cobrará ningún interés sobre las compras si paga el saldo completo antes de la fecha de vencimiento de cada mes. Comenzaremos a cobrarle interés en adelantos en efectivo y transferencias de saldos y Cheques de Conveniencia en la fecha de la transacción.
Cargos	
Cuota anual	Platinum Preferida: ninguna Platinum Preferida con Recompensas: ninguna Platinum Estudiante: ninguna Platinum Segura: \$25
Cargos por transacción • Transacciones en el extranjero • Adelanto en efectivo • Transferencia de saldo • Cheques de Conveniencia	1% de cada operación en el extranjero realizada en dólares estadounidenses 3% del total de cada adelanto en efectivo 3% de cada transferencia de saldos 3% del monto de cada Cheque de Conveniencia
Cargos de penalización • Pago atrasado • Pago devuelto • Cheque de Conveniencia devuelto	Hasta \$35 Hasta \$35 Hasta \$35



BUSINESS REPLY MAIL
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 391 BETHESDA, MD

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

ATTN: CONSUMER LENDING DEPARTMENT
MARRIOTT EMPLOYEES FEDERAL CREDIT UNION
PO BOX 6006
BETHESDA MD 20897-2708



Tarjetas de crédito Visa



- Platinum Preferida
- Platinum Preferida con Recompensas
- Platinum Estudiante
- Platinum Segura

Cómo calcularemos su saldo: Utilizamos un método denominado "saldo promedio diario" (incluye las operaciones nuevas). La información sobre los costos de la tarjeta descrita en esta solicitud es exacta y es vigente a partir del 03/18. Esta información puede sufrir modificaciones después de esta fecha. Para verificar posibles cambios, pongase en contacto con nosotros llamando al 800-821-7280 o por carta al P.O. Box 6006, Bethesda, Md 20827-6006.

Federalmente asegurados por NCUA

MEFCU es un prestamista con política de igualdad de oportunidades.

MC032018



*Building Relationships
That Last A Lifetime*

Solicitud para la Visa® MEFCU

(debe ser socio de MEFCU para hacer la solicitud)

IMPORTANTE: Lea estas instrucciones antes de completar esta solicitud. Marque la casilla apropiada y escriba sus iniciales junto a las casillas marcadas, si solicita una cuenta conjunta. De no hacerlo, no podremos procesar esta solicitud.

- Solicitud individual. Si solicita un crédito individual a su nombre y solamente depende de sus propios ingresos y bienes, y no de los ingresos y los bienes de otra persona para pagar el crédito solicitado.
- Solicitud conjunta. Si solicita un crédito conjunto con otra persona, proporcione la información del solicitante o usuario conjunto y firme abajo.

Deseamos solicitar un crédito conjunto Solicitante Solicitante conjunto

Nombre del solicitante primario (nombre, segundo nombre, apellido) Apellido de soltera de la madre

Dirección de la Casa Estado Código postal

Número de seguridad social Fecha de nacimiento Años de vivir en su residencia Pago de alquiler/hipoteca

Teléfono particular Teléfono del trabajo Ingreso bruto mensual* Pago de pensión alimenticia/manutención

Empleador presente Fecha de contratación Posición

Otras fuentes de ingresos* Referencia personal/familiar más cercano Relación con prestatario Teléfono diurno
Yo/nosotros tenemos no tenemos pendiente ningún juicio, sentencia, recuperación, gravamen del IRS o sentencia de embargos anteriores o presentes
Yo/nosotros hemos no hemos declarado bancarrota durante los últimos 10 años. (Si lo hizo, proporcione los detalles en una página separada y adjunte a la solicitud.)

Nombre del solicitante conjunto (nombre, segundo nombre, apellido)

Cuenta solicitada

- Platinum Preferida Línea de crédito solicitada \$
- Platinum Preferida con Recompensas Línea de crédito solicitada \$
- Estudiante
- Segura Línea de \$500 a menos que esté completamente asegurada

Empleador presente Fecha de contratación Ingreso bruto mensual* **Si no califico para la tarjeta solicitada, aceptaré:** Segura Segura
*No es necesario revelar la pensión alimenticia, pensión para el sustento de los hijos o el ingreso de mantenimiento por separación, si no desea que se considere como base para el pago de esta obligación.

Por favor, lea y firme AMBAS secciones, A y B, a continuación. Las solicitudes que no estén firmadas no podrán procesarse y serán devueltas.

A Yo/nosotros garantizamos la veracidad de la información proveída con esta solicitud – haya sido comunicada oralmente, por teléfono, por escrito, por fax, o por medios electrónicos - y otorgo autorización a Ud., a sus empleados y agentes para investigar y verificar toda la información proporcionada. Entiendo/Entendemos que la Cooperativa de Crédito (Credit Union) confiará en dicha información a los efectos de decidir sobre la concesión del crédito que estoy/estamos solicitando. Autorizo/Autorizamos a mi/nuestro empleado/es o su agente a proporcionar a las partes pertinentes información relacionada con el empleo, las compensaciones y los aspectos demográficos con respecto a mí/a nosotros. Acepto/Aceptamos y entiendo/entendemos que, de ser aprobado, estoy/estamos obligados por contrato de acuerdo con los términos del Acuerdo de la Tarjeta de Crédito Visa (Visa Credit Card Agreement) y prometo/prometemos pagar todos los importes cargados a mi/nuestra cuenta según sus términos y condiciones. Recibiré/Recibiremos una copia del Acuerdo de la Tarjeta de Crédito Visa (Visa Credit Card Agreement) y de la Declaración de Transparencia en el Préstamo Federal (Federal Truth-in-Lending Disclosure) cuando se apruebe mi/nuestra solicitud. Acepto/Aceptamos que tal responsabilidad es solidaria.

Firma del solicitante primario Fecha Nº de cuenta MEFCU Fecha Nº de cuenta MEFCU
B Yo/nosotros garantizamos y otorgamos a la Cooperativa de Crédito una garantía real en nuestras acciones con la Cooperativa de Crédito, incluidas aquellas que se adquieran de aquí en adelante, para resguardar nuestra cuenta Visa. Yo/nosotros autorizamos a la Cooperativa de Crédito a aplicar estas acciones al pago de cualquier saldo pendiente en el caso de que yo/nosotros no cumplamos con nuestras obligaciones.

Firma del solicitante primario Fecha Nº de cuenta MEFCU Fecha Nº de cuenta MEFCU
Solamente para la Visa Clásica Garantizada: Usted acuerda abrir una Cuenta Especial de Ahorros en Acciones con fondos restringidos que igualarán el 110% de su límite de crédito. Usted acuerda colocar un depósito de al menos \$250 como garantía de su cuenta de Visa en la Cuenta Especial de Ahorros en Acciones y hacer depósitos semanales y/u otros depósitos periódicos de al menos \$20 mediante deducciones de nómina, hasta que esa cuenta alcance más de \$550 o el 110% de su límite de crédito. Sus deducciones de nómina semanales de \$20 a esta cuenta continuarán, a no ser que usted solicite por escrito lo contrario. A menos que se marque aquí usted también acuerda hacer depósitos semanales y/u otros depósitos periódicos a una Cuenta de Ahorros y Acciones designada, mediante deducciones de nómina en cantidades iguales o mayores a \$4.00 cada semana, o el 3% de su límite de crédito en su cuenta Visa por mes, y nos autoriza a deducir cada mes su pago mínimo real de su Cuenta de Ahorros y Acciones designada. Los depósitos en esta cuenta también estarán restringidos.

Solicitud de Transferencia a la Tarjeta Visa de MEFCU

Solicito que se transfieran ellos saldos presentes en mis otras tarjetas de crédito o préstamos a mi tarjeta Visa de MEFCU, hasta el límite de crédito disponible.
AVISO: Los adelantos en efectivo, y esto incluye las transferencias de saldos, comienzan a acumular interés a partir de la fecha de transacción.

Nombre Número de cuenta MEFCU
 Firma (requerida) Número de teléfono diurno

Enviar un cheque de \$ _____ para efectuar el pago a mis acreedores.
 Depositar \$ _____ a mi cuenta MEFCU cuenta de acciones (ahorros), para efectuar el pago a mis acreedores. cuenta corriente (de cheques), para efectuar el pago a mis acreedores.

Para obtener más información, llame al 800-821-7280.

Opened By: _____ Date: _____ Card Number issued: _____ OFAC: No Match Credit Limit _____

Por favor consulte en el reverso la Divulgación de información para la solicitud de Marriott Employees' Federal Credit Union – MEFCU (Unión de Crédito Federal de Empleados Marriott).