



请将此表单发送到  
FBA of Syosset  
100 Quentin Roosevelt Blvd. Suite 502  
Garden City, NY 11530  
电话 (855) 374-6431  
传真 (888) 371-3151  
claims@fbaofsyosset.com

## 直接存款授权

### 个人信息

全名 \_\_\_\_\_

雇主 \_\_\_\_\_

SSN的后四位数字# \_\_\_\_\_

银行名 \_\_\_\_\_

邮政编码 \_\_\_\_\_

路由号码 \_\_\_\_\_

帐号 \_\_\_\_\_

帐户类型 (支票或储蓄) \_\_\_\_\_

### 在哪里可以找到路由和帐号

路由号码是您检查左下角的九位数字

帐号位于路由号码的右侧

如果您不确定路由号码和支票号码的位置，请附上一张无效的支票

### 员工认

员工签名 \_\_\_\_\_

日期 \_\_\_\_\_

通过上述签署，我授权FBA启动从我的银行帐户或从我的银行帐户的借记和/或信用上述。只有启动借记才能更正先前的报销错误

我的授权将一直有效，直到我提供终止此授权的书面通知，或在线更改我的直接存款信息。合理的时间将提供<sup>是</sup>给FBA应用任何更改请求。