Payroll USA Account Executive: Darlene Coleman

Solicitud de tarjeta prepagada Espree Prepaid MasterCard®

Llene esta solicitud para comenzar a disfrutar los beneficios de la tarjeta prepagada Espree Prepaid MasterCard®

Paso 1– Complete sus datos personales
Paso 2 – Firme la solicitud
Paso 3 – Envíela por fax al (866) 213-5533

Paso 1

Datos personales

Nombre **Inicial**

Apellido

- - **Número de Seguro Social o Tax ID #**

/ / **Fecha de nacimiento (Mes/Día/Año)**

- - **Teléfono domicilio**

Dirección correo electrónico

- - **Teléfono celular**

Domicilio

Ciudad **Estado**

Código Postal **Empleador**

Código de referencia: EPR_____ **Telefono del Empleador:_____**

¿Le ofrece depósito directo su empleador? **Y** **N**

Paso 2

Autorizo a EFX Corp. en favor de FirstView Financial LLC. a procesar mi solicitud para una tarjeta prepagada Espree Prepaid MasterCard® del banco MetaBank. Certifico que la información que proporciono es correcta, y no falsificada, lo que puede ser penado por la ley.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Paso 3

Envíe por fax esta solicitud al (866) 213-5533 O por correo:
EFX Corp.
Card Application Department
22103 US Hwy 19 N
Clearwater, FL. 33765