

## Servicio al Cliente ACH Mensual (Automatizado Cámara de Compensación) Información del Programa de Pago

**Aviso de Privacidad:**

Bajo el Programa ACH de CRW, la información de su cuenta bancaria está estrictamente protegida y no está disponible para CRW después del proceso de inscripción inicial.

**Cómo Funciona:**

Después de inscribirse en el programa ACH, seguirá recibiendo una factura detallada por correo postal o electrónico (si elige la opción de factura electrónica), pero no será necesario enviar un pago por correo. Cuando esta opción de pago del Programa ACH esté vigente, verá "Pago automático" impreso en su factura como recordatorio de que no necesita enviar ningún pago a CRW.

**Nota: Debe continuar enviando su pago por correo hasta que aparezca "Pago automático" en su factura de agua y/o alcantarillado.**

**Cómo Inscribirse:**

Si está interesado en inscribirse en el Programa ACH de CRW, lea las disposiciones del plan a continuación, complete el Formulario de Inscripción del Programa de Pago Mensual ACH adjunto al reverso de este formulario y envíelo a:

**Capital Region Water  
Customer Service Center  
3003 North Front Street  
Harrisburg, PA 17110**

---

### Información del programa CRW ACH

**Registro de pago:** El cantidad y la fecha de su transferencia automática se mostrarán en su extracto bancario. Este es su comprobante de pago.

**Disponibilidad de Fondos:** Usted es responsable de tener suficiente dinero en la cuenta bancaria que seleccionó en la fecha de pago. Se agregará un cargo por fondos insuficientes a su cuenta CRW si su transferencia es devuelta debido a fondos insuficientes. Además, su servicio del Programa ACH se cancelará si se devuelven dos pagos por cualquier motivo en un período de 12 meses.

**Pago final:** Si participa en esta opción de pago cuando su cuenta de facturación de cliente debe cerrarse, su factura final debe pagarse enviando por correo el monto final adeudado a CRW.

**Fecha de pago:** el pago de la cantidad adeudada se transferirá de su cuenta bancaria en la fecha de vencimiento que figura en su factura. Recibirá su factura aproximadamente dos semanas antes de la fecha de pago. Las facturas se emiten únicamente para su registro personal.

**Terminación:** Esta autorización permanecerá vigente hasta que su servicio haya sido cancelado. También puede rescindir esta autorización mediante notificación por escrito a CRW. La cancelación ocurrirá siete días después de que se reciba dicho aviso.

**Cambio de cuenta/dirección:** notifique a CRW cualquier cambio de cuenta bancaria o dirección lo antes posible para evitar pagos atrasados.



capitalregionwater.com
888-510-0606

Formulario de Inscripción al Programa de Pago ACH Mensual

Lea la Información del programa que acompaña a este formulario y llame a CRW al 888-510-0606 si tiene alguna pregunta antes de inscribirse en el Programa ACH.

Envíe el formulario por correo a:

Capital Region Water
Customer Service Center
3003 North Front Street
Harrisburg, PA 17110

Se debe completar toda la información o se le devolverá este formulario. Por favor imprime claramente.

Si está utilizando una cuenta de cheques para su deducción del Programa ACH, recuerde incluir un cheque en blanco, marcado como "ANULADO", junto con este formulario.

Si está utilizando una cuenta de ahorros para su deducción del Programa ACH, comuníquese con su banco para obtener un "Número de ruta ABA" e inclúyalo en este formulario con su número de cuenta.

.....

Nombre: \_\_\_\_\_ CRW Cuenta # \_\_\_\_\_
(como aparece en tu factura): \_\_\_\_\_

Dirección de la Cuenta: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Nombre de Institución Financiera: \_\_\_\_\_

Por la presente autorizo a mi institución financiera a cargar en la cuenta que he especificado el monto de mi factura de Capital Region Water (CRW) y enviar ese monto a CRW. Acepto que cada cargo a mi cuenta será el mismo que si hubiera firmado un cheque para pagar mi factura. Esta autorización permanecerá vigente hasta que notifique lo contrario a CRW. Si cambio la cuenta o la institución financiera especificada, proporcionaré una autorización por escrito a CRW. Entiendo que CRW y la institución financiera se reservan el derecho de cancelar mi participación en este Programa ACH. Entiendo y acepto que CRW no es responsable por estados de cuenta erróneos o débitos incorrectos en mi cuenta, excepto que si ocurre un error, CRW será responsable de corregirlo una vez que les notifique el error.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

.....

✓ Se requiere este formulario para autorizar un pago de depósito directo.

Cuenta Corriente: adjunte un cheque en blanco, marcado como "ANULADO".

Cuenta de Ahorros (no cuentas de libreta): proporcione la información de la cuenta y firme a continuación.

Número de ruta ABA: \_\_\_\_\_ Número de Cuenta: \_\_\_\_\_
(Número de 9 dígitos obtenido de su institución financiera)