

Tarjeta de Soluciones para Tarjetas Prepagadas

Formulario de inscripción del titular de la tarjeta

1. Opción de inscripción

Sí, deseo solicitar la Tarjeta de Soluciones para Tarjetas Prepagadas ofrecida por _____ (el "Patrocinador").

2. Aviso al Solicitante

Wells Fargo Bank, N.A. (el "Banco") emite la Tarjeta de Soluciones para Tarjetas Prepagadas. A fin de ayudar al gobierno a luchar contra el financiamiento del terrorismo y las actividades de lavado de dinero, la ley federal exige que todas las instituciones financieras obtengan, verifiquen y registren información que identifique a cada persona que abra una cuenta. Esto significa lo siguiente para usted: cuando abra una cuenta, le preguntaremos su nombre, dirección y fecha de nacimiento, así como otros datos que nos permitan identificarle. Puede que también le solicitemos que nos muestre su licencia de conducir u otros documentos de identificación.

3. Proporcione su Información de Identificación Personal—Requerida

Primer nombre legal	Inicial del segundo nombre	Apellido legal	
_____	_____	_____	
Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	Número del Seguro Social	Número de teléfono particular/celular	
_____	_____	_____	
Dirección residencial física (que no sea Apartado Postal)*	Ciudad	Estado	Código postal
_____	_____	_____	_____

*Wells Fargo requiere que el Solicitante proporcione una dirección residencial física. Si no existe una dirección residencial física, el Solicitante puede proporcionar un número de ruta rural o una descripción de dónde vive.

País de residencia permanente	País de ciudadanía
_____	_____

El Solicitante puede proporcionar una dirección postal (se acepta Apartado Postal) si la dirección postal es distinta de la dirección residencial física.

Dirección postal	Ciudad	Estado	Código postal
_____	_____	_____	_____

4. Contratos de inscripción, autorizaciones y firma del Solicitante

Declaro y garantizo al Patrocinador que la Información de Identificación Personal que suministré en el apartado 3 es verdadera y correcta, y acuerdo notificar a Wells Fargo sobre cualquier cambio en mi Información de Identificación Personal.

Autorizo al Patrocinador a enviar mi Información de Identificación Personal al Banco a fin de respaldar mi inscripción para recibir una Tarjeta de Soluciones para Tarjetas Prepagadas.

Si Wells Fargo determina que necesita información adicional para completar el proceso de inscripción de la Tarjeta de Soluciones para Tarjetas Prepagadas, acuerdo proporcionar la documentación solicitada a Wells Fargo y al Patrocinador.

Autorizo al Patrocinador a cargar determinados fondos del Patrocinador en mi Tarjeta de Soluciones para Tarjetas Prepagadas y, en caso de que algunos fondos se carguen por error, a corregir el error y anular la carga de esos fondos.

Acuerdo que el Patrocinador podría interrumpir las acciones conforme a una o más de estas autorizaciones a su exclusivo criterio y sin previo aviso.

Acuerdo que estas autorizaciones reemplazan cualquier autorización anterior relacionada con mi inscripción con el Patrocinador para recibir una Tarjeta de Soluciones para Tarjetas Prepagadas.

Acuerdo que estas autorizaciones seguirán plenamente vigentes a menos y hasta que: (i) el Patrocinador interrumpa las acciones conforme a una o más de las autorizaciones; (ii) yo presente una notificación por escrito al Patrocinador indicando que tengo la intención de dar por terminada una o más de las autorizaciones y, en ese caso, el Patrocinador contará con un período razonable para tomar medidas en relación con tal aviso; o (iii) yo haya dado por terminada la Tarjeta de Soluciones para Tarjetas Prepagadas conforme a los Términos y Condiciones para el uso de la tarjeta que me ha suministrado el Banco.

Firma del Solicitante	Fecha
_____	_____

Nota para el Patrocinador:

Dentro de las 24 horas posteriores a la presentación de la solicitud de la tarjeta, envíe por correo electrónico o por fax este formulario a Wells Fargo Bank (PrepaidCardholderAgreements@wellsfargo.com o llame al 1-855-371-4508).