

Formulario de selección de pago

Nombre: _____
(escribir en letra de imprenta)

Consumer Direct le sugiere que use depósitos directos. Puede hacerlo mediante una tarjeta de prepago o una cuenta de su elección.

Los depósitos directos evitan todos los retrasos probables relacionados con la entrega de correo. Esto ayuda a que usted acceda a su pago el día de pago. Los talones de pago (resumen de su pago) están disponibles en línea a través de nuestro portal web seguro: www.DirectMyCare.com.

A continuación, encontrará las opciones de pago que puede elegir. Elija una opción.

Tarjeta Wisely Pay. Autorizo a Consumer Direct para que expida una nueva Tarjeta de Wisely Pay en mi nombre. Se usarán mi Número de Seguro Social y otros datos de identificación de mi expediente para tramitar la tarjeta. Los pagos se harán a esta tarjeta. Debo recibir mi tarjeta de débito en alrededor de dos semanas. Se enviará a la dirección en mi expediente.

Depósito directo a mi cuenta. Autorizo a Consumer Direct para que deposite mi pago a (nombre del banco o institución financiera): _____.

Tipo de cuenta (marque una): Cheques. Ahorro.

Para cuentas de cheques:

Pegue un cheque cancelado aquí.
No adjunte un comprobante de depósito.

Para cuentas de ahorro: proporcione un documento de su banco. Este formulario debe tener los números exactos para su cuenta. Se usará para programar los depósitos directos. ¿El documento es más grande que este recuadro? Envíelo como documento aparte. No adjunte un comprobante de depósito. Los comprobantes de depósito no tienen todos los números necesarios.

Autorizo a Consumer Direct para que envíe mi pago. Esto se basará en mis respuestas anteriores. Es posible que se depositen fondos a mi cuenta por error. Si esto sucede, autorizo a CDCN para que retire dinero de mi cuenta para corregir el error. Es mi deber revisar que se haya hecho cada depósito. Debo pagar cualquier cargo causado por sobregiros en mi cuenta. Los depósitos se harán cada día de pago aplicable. Debo decirle a mi empleador si ya no quiero depósitos directos. Debo hacerlo por escrito. Consumer Direct se reserva el derecho de negar cualquier solicitud de depósito directo. Todos los depósitos directos se hacen a través de una Cámara de Compensación Autorizada (ACH); el procesamiento está sujeto a los términos y limitaciones de la ACH, así como los de mi institución financiera. Configurar mi método de pago seleccionado puede tardar algún tiempo. Mientras tanto, recibiré cheques de papel.

Firma

Fecha





If you need help, please contact Consumer Direct at 877-270-9580 or UnitedHealthcare Toll-Free 800- 791-9233; TTY/TTD 711. We are happy to help.

UnitedHealthcare does not discriminate on the basis of race, color, national origin, sex, age, or disability in health programs and activities

We provide free services to help you communicate with us. Such as, letters in other languages or large print. Or, you can ask for an interpreter. To ask for help, please call the toll-free member phone number listed on your health plan member ID card, TTY 711, Monday through Friday, 8:00 a.m. to 7:00 p.m.

ATENCIÓN: Si no habla inglés, hay servicios de asistencia con el idioma disponibles sin costo para usted. Llame al **1-800-791-9233, TTY 711.**

ATENÇÃO: Se não fala inglês, estão disponíveis serviços de assistência linguística sem nenhum custo para si. Ligue para o **1-800-791-9233, TTY 711.**