

3 Información para Pago Complete sólo LA OPCIÓN que Ud. prefiere.

Su cobro de tarjeta de crédito o su cheque es su recibo.

Favor de Completar para las opciones abajo: **OPCIÓN 1 (Débito de Banco)** u **OPCIÓN 2 (Tarjeta de Crédito)**

\$. + \$ = \$.

Monto de Cobro/Débito Mensual/Anual

Cuota de Enrolamiento por una sola vez

Total adjunto por cheque, giro postal o cobrado a tarjeta de crédito

(Si pago por tarjeta de crédito, reconozco que mi primer cobro va a incluir una cuota de enrolamiento por una sola vez, si fuera aplicable.)

OPCIÓN 1: Giro Bancario Mensual Anual Cuenta de Cheques (Adjunte un cheque de la cuenta a ser cobrada) Cuenta de Ahorros (Adjunte verificación) Autorización para Cobro Electrónico de Cuota: Yo autoriza a LegalShield a hacer pago directo por débito/cobro de mi cuenta de cheques/ahorros de la Institución Financiera abajo indicada. Esta autoridad permanecerá en efecto hasta que Ud. nos notifica por escrito a terminar la autorización.

Nombre del Banco _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal + 4 _____

Cuenta No. _____ Número de Tránsito _____

Quando Ud. provee cheque como pago, Ud. autoriza a LegalShield a convertir el cheque de papel en una transferencia electrónica de su cuenta. Fondos pueden ser retirados de su cuenta tan pronto como el mismo día de recibirse el pago. Su cuenta será cobrada por el mismo monto cada mes en o alrededor de la fecha efectiva de mi membresía. Ud. renuncia a su derecho de notificación de pago continuo. Si el monto o la fecha del pago cambia, LegalShield le notificará por lo menos diez días antes de la fecha de pago.

OPCIÓN 2: Pago Mensual Anual por tarjeta de crédito. Deseo pagar por tarjeta de crédito hasta que yo revoque esta autorización por escrito. Reconozco que mi cuenta será cobrada cada mes (o Anualmente).

Cardholders Name _____
Apellido _____ Nombre _____ Inicial _____

Card # _____ Fecha de Vencimiento: _____ / _____ / _____
MES DÍA AÑO

MasterCard Visa Discover American Express

OPCIÓN 3: Factura Directa Anual Factura Directa Semi-Anual Deseo pagar Anualmente/Semi-Anualmente por cheque. Los cheques deben ser pagaderos a LegalShield.

Monto Adjunto \$. *Tiene que incluir el primer pago y la cuota de enrolamiento.

En ALABAMA, cualquier persona que conscientemente presenta un reclamo falso o fraudulento para pago de una pérdida o beneficio o quien conscientemente presenta información falsa en una solicitud de seguro, es culpable de un crimen y puede ser sujeto a multas de restitución o detención en prisión o cualquier combinación de ambos. **En FLORIDA**, cualquier persona que conscientemente y con intento de dañar, defraudar o engañar cualquier asegurador, presenta declaración por reclamo o una solicitud que contiene cualquier información falsa, incompleta o engañosa es culpable de un delito de tercer grado. **En NEW JERSEY**, cualquier persona que incluye información falsa o engañosa en una solicitud para una póliza de seguros es sujeto a penalidades criminales y civiles. **En OREGON**, cualquier persona que conscientemente y con intento de dañar, defraudar o engañar cualquier asegurador, presenta declaración por reclamo o una solicitud que contiene cualquier información falsa, incompleta o engañosa concerniente a un hecho material, puede ser sujeto a penalidades criminales o civiles y/o cancelación del contrato. **En TENNESSEE**, es un crimen proveer conscientemente información incompleta o engañosa a una compañía aseguradora con el propósito de defraudar a la compañía. Las penalidades incluyen ir preso, multas y la negación de beneficios de seguro.

Solicitante: Entiendo que el contrato escrito presenta los términos de mi membresía, incluyendo cualquier exclusión o limitación, y acuerdo en estar sujeto a los mismos. Además entiendo que le compañía me enviará por correo el contrato escrito a la dirección aquí notada dentro de los siguientes catorce días. Si no he recibido mi contrato dentro de ese lapso de tiempo, entiendo que es mi responsabilidad llamar a LegalShield para obtener una copia. El contrato escrito, junto con esta solicitud, constituyen el acuerdo completo entre la compañía y el miembro con respeto a la membresía, y no hay acuerdos, entendidos, representaciones fuera de los aquí asentados y en el contrato de membresía

Por este medio reconozco que en esta fecha, compré este plan en la ciudad de _____ en el estado de _____. Con firmar esta solicitud certifico que estoy residiendo legalmente en los Estados Unidos (de América) y concuerdo con la Autorización de Pago anterior y las cuotas de membresía arriba