

# Solicitud de membresía



6251 Crooked Creek Road, Peachtree Corners, Georgia 30092-3107  
770.448.8200 • 800.952.1927 • acuonline.org

Fecha \_\_\_\_\_ Número de miembro \_\_\_\_\_

Membresía nueva  Cambio de nombre \_\_\_\_\_

## SELECCIÓN DE PRODUCTOS (ES POSIBLE QUE SE REQUIERAN CALIFICACIONES)

Cuenta Primary Share  Cuenta de cheques  Cuenta Club  Cuenta CU \$aveMore  Mercado monetario  
Selección de tarjeta de débito (Con una cuenta de cheques únicamente. Seleccione una.)  Tarjeta de débito  Tarjeta de débito (Principal Conjunto)  Sin tarjetas

## PREGUNTAS SOBRE LA APERTURA DE LA CUENTA CDD

¿Tiene previsto realizar depósitos en efectivo regulares que excedan los \$3,000 mensuales?  Sí  No  
¿Tiene previsto realizar retiros de efectivo regulares que superen los \$3,000 mensuales?  Sí  No  
¿Tiene previsto enviar o recibir transferencias bancarias internacionales?  Sí  No  
¿Cuántas transacciones electrónicas (ACH, PayPal, Venmo, Cash App, etc.) tiene previsto hacer por mes?  0-25  26-50  51-99  Más de 100

## INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE PRINCIPAL

Nombre \_\_\_\_\_ Sufijo  Sr.  Jr.  III  NSS \_\_\_\_\_  TIN/ITIN \_\_\_\_\_  
Dirección física \_\_\_\_\_  
 Comprando/Vivienda propia con hipoteca  Vivienda propia - Libre de deudas y obligaciones  Alquiler  Vive con los padres  
 Vivienda del gobierno  Otro Tiempo en la dirección \_\_\_\_\_  
Dirección postal \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono de casa\* \_\_\_\_\_ Teléfono celular\* \_\_\_\_\_  
Teléfono comercial\* \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Ciudadanía  Estadounidense  Residente permanente  
Información de empleo  Empleado  Trabajador independiente  Estudiante  Militar  Jubilado  Ama de casa  Otro  
Empleador \_\_\_\_\_ ¿Cuánto tiempo? \_\_\_\_\_ Cargo laboral \_\_\_\_\_  
Información de identificación  Licencia de conducir  Tarjeta de identificación emitida por el estado  Doc. emitido por el estado \_\_\_\_\_  
 Tarjeta de residente permanente  Identificación militar  
Número de identificación \_\_\_\_\_ Fecha de emisión \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE CONJUNTO

Nombre \_\_\_\_\_ Sufijo  Sr.  Jr.  III  NSS \_\_\_\_\_  TIN/ITIN \_\_\_\_\_  
Dirección física \_\_\_\_\_  
 Comprando/Vivienda propia con hipoteca  Vivienda propia - Libre de deudas y obligaciones  Alquiler  Vive con los padres  
 Vivienda del gobierno  Otro Tiempo en la dirección \_\_\_\_\_  
Dirección postal \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono de casa\* \_\_\_\_\_ Teléfono celular\* \_\_\_\_\_  
Teléfono comercial\* \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Ciudadanía  Estadounidense  Residente permanente  
Información de empleo  Empleado  Trabajador independiente  Estudiante  Militar  Jubilado  Ama de casa  Otro  
Empleador \_\_\_\_\_ ¿Cuánto tiempo? \_\_\_\_\_ Cargo laboral \_\_\_\_\_  
Información de identificación  Licencia de conducir  Tarjeta de identificación emitida por el estado  Doc. emitido por el estado \_\_\_\_\_  
 Tarjeta de residente permanente  Identificación militar  
Número de identificación \_\_\_\_\_ Fecha de emisión \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento \_\_\_\_\_  
Titular conjunto de las siguientes cuentas  Cuenta Primary Share  Cuenta de cheques  Cuenta Club  Cuenta CU \$aveMore  Mercado monetario

## SI DESEA AGREGAR UN BENEFICIARIO, COMPLETE "AGREGAR BENEFICIARIO A LA CUENTA (ACU 128)"

### IDENTIFICACIÓN REQUERIDA

Todos los titulares deben proporcionar una copia de su licencia de conducir con fotografía o una tarjeta de identificación emitida por el estado. Las solicitudes recibidas sin una firma y copias de la identificación solicitada no se pueden procesar. Los cambios de nombre deben ir acompañados de documentos legales y una identificación válida que refleje el cambio de nombre.

### INFORMACIÓN DE RETENCIÓN ADICIONAL Y CERTIFICACIÓN TIN

Al firmar la sección FIRMAS, bajo pena de perjurio, certifico que: (1) El número que aparece en este formulario es mi número de identificación de contribuyente correcto, (2) No estoy sujeto a retención adicional porque: (a) Estoy exento de la retención adicional, (b) el Servicio de Impuestos Internos (IRS) no me ha notificado que estoy sujeto a una retención adicional como resultado de no informar todos los intereses o dividendos, o (c) el IRS me ha notificado que ya no estoy sujeto a una retención adicional, (3) soy una persona estadounidense (incluido un extranjero residente en los EE. UU.) y (4) el código de exención FACTA no es aplicable.

Instrucciones de certificación: Tache el punto 2 si el IRS le notificó que actualmente está sujeto a una retención adicional porque no informó todos los intereses y dividendos en su declaración de impuestos. Tache el punto 3 y complete un W-8 BEN si no es una persona estadounidense.

Certifico que:  No estoy sujeto a retención adicional  
 Estoy sujeto a retención adicional  
 No soy ciudadano estadounidense o extranjero residente (complete el formulario W-8)

\*Consentimiento para contactar: Si se proporciona un número de celular arriba; o si más adelante lo proporciono/proporcionamos a Associated Credit Union a través de otras comunicaciones, incluida la banca en línea o las redes sociales, doy/damos mi/nuestro consentimiento y acepto/aceptamos que la Cooperativa de Crédito puede utilizar este contacto para proporcionarme/proporcionarnos información sobre mis/nuestras cuentas y servicios, para responder a cualquier consulta o para proporcionar otra información por teléfono; mensajes de texto o de otra manera. Este contacto puede ser a través del mercado del teléfono celular, el marcado automático, mensajes de texto o métodos de texto automático. Entiendo/entendemos que este consentimiento no es necesario para obtener ningún préstamo o servicio de la Cooperativa de Crédito. Entiendo/entendemos que no estoy/estamos obligado/s a dar mi/nuestro consentimiento como condición para recibir cualquier servicio de la Cooperativa de Crédito, y que tengo/tenemos derecho a revocar el consentimiento para todos y cada uno de los contactos proporcionados en cualquier momento.

### AVISO IMPORTANTE

La ley federal requiere que todas las instituciones financieras obtengan, verifiquen y registren información que identifique a cada persona que abre una cuenta. Cuando usted abre una cuenta, le pedimos información que nos permitirá identificarlo. También le pediremos ver su licencia de conducir u otros documentos de identificación.

Firma del miembro principal

Fecha

Firma del titular conjunto

Fecha

ACU 3210 SP (Rev. 09/21)