



Получите выплаты по пособию по нетрудоспособности прямым переводом на счет!

Прямой перевод на счет

New York State Insurance Fund

nysif.com

NYSIF предлагает получателям пособия по нетрудоспособности воспользоваться прямым переводом на счет выплат по этому пособию. Совместно с финансовым учреждением NYSIF может выплачивать пособие непосредственно на ваш банковский счет.

ТРЕБОВАНИЯ К ТИПУ СЧЕТА

Выберите только один тип счета: **текущий** или **сберегательный**. Внесите всю информацию в бланк для прямого перевода на счет, включая код банка и номер счета (см. иллюстрацию). Обратитесь в банк, если вам нужна помощь.

ОТМЕНА

Данное соглашение продолжает действовать до его отмены. Чтобы отменить соглашение, зайдите на веб-сайт nysif.com, зарегистрируйтесь в качестве получателя пособия (claimant) и выберите вариант «отказаться от прямого перевода на счет» (unsubscribe from direct deposit). Кроме того, отменить соглашение можно, связавшись с куратором NYSIF через веб-сайт nysif.com по одной из быстрых ссылок «Найти моего куратора» (Find My Case Manager). Также данное соглашение может быть отменено NYSIF или вашим финансовым учреждением. В любом случае впоследствии вы будете получать чеки по почте. Обработка запроса отмены может занять до трех недель.

ИЗМЕНЕНИЯ ВАШЕГО СЧЕТА

Вы обязаны уведомить NYSIF при любых изменениях данных банковского счета (изменении номера счета, смене финансового учреждения и т. д.). Уведомите NYSIF путем подачи нового заявления на получение прямого перевода, бланк которого можно найти на веб-сайте nysif.com.

При смене банковского счета или финансового учреждения ваш счет в старом финансовом учреждении должен оставаться активным, пока вы не получите следующую выплату пособия на новый счет. Если старый счет будет закрыт, ваш платеж может быть отложен до момента вступления в силу разрешения на прямой перевод на новый счет.

ПЕРИОДИЧЕСКАЯ ПРОВЕРКА

NYSIF может периодически обращаться к вам, чтобы проверить информацию, касающуюся вашего счета для прямого перевода средств. Если получателя уже нет в живых, необходимо немедленно уведомить об этом NYSIF.



Код банка

Номер счета

ЧТОБЫ ПОЛУЧАТЬ ПРЯМОЙ ПЕРЕВОД ПОСОБИЯ НА СЧЕТ, ЗАПОЛНИТЕ ВСЕ ПОЛЯ ЭТОЙ ФОРМЫ И ОТПРАВЬТЕ ЕЕ ПО УКАЗАННОМУ НИЖЕ АДРЕСУ. БОЛЕЕ ПОДРОБНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О ВАШИХ ПРАВАХ В ОТНОШЕНИИ ПРЯМОГО ПЕРЕВОДА НА СЧЕТ МОЖНО НАЙТИ НА САЙТЕ NYSIF.COM/DIRECTDEPOSIT.

ИМЯ (ИМЯ, ОТЧЕСТВО, ФАМИЛИЯ): _____

НОМЕР ПОСОБИЯ ПО
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ NYSIF: _____

АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ (НЕ УКАЗЫВАЙТЕ АБОНЕНТСКИЙ ЯЩИК): _____

ГОРОД: _____ ШТАТ: _____ ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС: _____

ЭЛ. ПОЧТА: _____

ТЕЛЕФОН: _____

ВЫБОР СЧЕТА ДЛЯ ПРЯМОГО ПЕРЕВОДА (ВЫБЕРИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ВАРИАНТ): ТЕКУЩИЙ СБЕРЕГАТЕЛЬНЫЙ

(ЗАПОЛНИТЕ ВСЮ ИНФОРМАЦИЮ, ВКЛЮЧАЯ НОМЕР СЧЕТА И КОД БАНКА. ЕСЛИ ВАМ НУЖНА ПОМОЩЬ С ЗАПОЛНЕНИЕМ ЭТОГО РАЗДЕЛА, ОБРАТИТЕСЬ В СВОЕ ФИНАНСОВОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ.)

НАЗВАНИЕ ФИНАНСОВОГО УЧРЕЖДЕНИЯ: _____

КОД БАНКА _____

НОМЕР СЧЕТА _____

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ И РАЗРЕШЕНИЕ ДЕПОНЕНТА / ПОЛУЧАТЕЛЯ ПЛАТЕЖА

ПОДПИСЫВАЯ ДАННУЮ ФОРМУ, Я РАЗРЕШАЮ СТРАХОВОМУ ФОНДУ ШТАТА НЬЮ-ЙОРК (NEW YORK STATE INSURANCE FUND) ВЫПОЛНЯТЬ ПРЯМОЙ ПЕРЕВОД ПОСОБИЯ НА СЧЕТ УКАЗАННОГО ВЫШЕ ФИНАНСОВОГО УЧРЕЖДЕНИЯ. Я ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ИМЕЮ ПРАВО ПОЛУЧАТЬ УКАЗАННЫЕ КОМПЕНСАЦИОННЫЕ ВЫПЛАТЫ ИЛИ ПЛАТЕЖИ, А ТАКЖЕ, ЧТО ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ДАЮЩИЕ МНЕ ПРАВО НА ПОСОБИЕ ОТ NYSIF, ОСТАЮТСЯ В СИЛЕ. ЕСЛИ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА МОЕ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ПОСОБИЯ, ИЗМЕНЯТСЯ, Я ДОЛЖЕН(НА) СООБЩИТЬ ОБ ЭТОМ В NYSIF. Я ПОНИМАЮ, ЧТО ПРИ ПОДАЧЕ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ПРЯМОЙ ПЕРЕВОД ПОСОБИЯ НА СЧЕТ МНЕ НЕОБХОДИМО УКАЗАТЬ АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ. ПОДАВАЯ ЗАЯВЛЕНИЕ, Я СОГЛАШАЮСЬ ПОЛУЧАТЬ ЭЛЕКТРОННЫЕ ОПОВЕЩЕНИЯ НА УКАЗАННЫЙ АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ.

ПОДПИСЬ: _____

ДАТА: _____

ОТПРАВЬТЕ ЗАПОЛНЕННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ ПО ПОЧТЕ ПО АДРЕСУ:

DOCUMENT CONTROL CENTER
NEW YORK STATE INSURANCE FUND
1 WATERVLIET AVENUE EXT.
ALBANY, NY 12206-1649