

احصل على تعويضات العاملين لديك عن طريق
الإيداع المباشر!

إيداع مباشر صندوق تأمين ولاية نيويورك

يقدم صندوق تأمين ولاية نيويورك تسهيل إيداع مباشر للمطالبين للحصول على فوائد تعويض العمال. بالتعاون مع مؤسستك المالية ، يمكن لصندوق تأمين ولاية نيويورك إيداع مدفوعات الفوائد مباشرة في حسابك المصرفي. يمكنك حتى اختيار توزيع مدفوعاتك بين حسابين مصرفيين (بالنسبة المنوية)

التاريخ: 23/11/2023
الرقم: 01123456789
الدولار
رقم الشيك: 123
رقم الحساب: 0000123456789
رقم التوصيل: 044072324
ادفع لصالح السيد/ة

متطلبات نوع الحساب

يجب عليك إيداع دفعاتك في حساب جاري أو حساب توفير. أكمل جميع المعلومات الواردة في استمارة الإيداع المباشر ، بما في ذلك رقم التوجيه المصرفي ورقم الحساب (انظر الشكل التوضيحي). اتصل بالمصرف الذي تتعامل معه إذا كنت بحاجة إلى مساعدة.

الإلغاء

تظل هذه الاتفاقية سارية المفعول حتى يتم إلغاؤها. لإلغاء الاتفاقية الخاصة بك ، قم بزيارة nysif.com ، وقم بالتسجيل كمطالب ، وحدد خيار "إلغاء الاشتراك من الإيداع المباشر". بالإضافة إلى ذلك ، يمكنك الإلغاء عن طريق الاتصال بمدير حالة صندوق تأمين ولاية نيويورك الخاص بك على nysif.com باستخدام روابطنا السريعة لـ "الحصول على مساعدة المطالبات" قد يتم إلغاء هذه الاتفاقية أيضا بواسطة صندوق تأمين ولاية نيويورك أو من قبل مؤسستك المالية. في كلتا الحالتين ، سنتلقى شيكات لاحقة عبر البريد. قد تستغرق معالجة الإلغاء ما يصل إلى ثلاثة أسابيع.

تغييرات في حسابك

أنت مسؤول عن إخطار صندوق تأمين ولاية نيويورك إذا كانت هناك أي تغييرات على معلومات حسابك المصرفي (تغيير رقم الحساب ، المؤسسة المالية ، إلخ). قم بإخطار صندوق تأمين ولاية نيويورك عن طريق تقديم طلب إيداع مباشر جديد ، متاح على nysif.com

إذا قمت بتغيير الحسابات أو المؤسسات المالية ، فيجب عليك الاحتفاظ بحسابك القديم حتى يتلقى حسابك الجديد دفعة الإيداع المباشر التالية. إذا لم يتم الاحتفاظ بالحساب القديم ، فقد تواجه تأخيرا في السداد حتى يتم تفعيل تفويض الإيداع المباشر الجديد.

التحقق الدوري

قد يتصل بك صندوق تأمين ولاية نيويورك بشكل دوري للتحقق من صحة المعلومات المتعلقة بحساب الإيداع المباشر الخاص بك. إذا لم يعد المدفوع لأمره يعيش ، قم بإخطار صندوق تأمين ولاية نيويورك على الفور.

صندوق تأمين ولاية نيويورك طلب

تفويض الإيداع المباشر

لتلقي الإيداع المباشر من الفوائد ، أكمل هذه الاستمارة بالكامل وأعدّه إلى العنوان أدناه. لمزيد من المعلومات حول حقوقك فيما يتعلق بالإيداع المباشر ، انتقل إلى nvsif.com/directdeposit. يجب إكمال جميع الحقول من أجل التسجيل في الإيداع المباشر.

الاسم (الأول، المتوسط، الأخير)

رقم مطالبة تعويض عمال صندوق تأمين ولاية نيويورك

عنوان المنزل: (لا تستخدم صندوق البريد):

المدينة: _____ الولاية: _____ الرمز البريدي: _____

البريد الإلكتروني: _____ الهاتف: _____

أدخل جميع المعلومات ، بما في ذلك رقم حسابك ورقم التوصيل المصرفي. اتصل بمؤسستك المالية إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في إكمال هذا القسم. اختياري: إذا كنت ترغب في تقسيم مدفوعاتك بين حسابين مصرفيين ، فأكمل مجموعتي الحقول المتعلقة بالمصرف. يجب أن تكون نسبة التوزيع الإجمالية ١٠٠% (على سبيل المثال ، ٧٥% في الحساب رقم ١ و ٢٥% في الحساب رقم ٢). إذا أصبح حسابك المصرفي غير متاح في أي وقت ، فسيتم إرسال المبلغ المستحق دفعه عبر شبك ورقي.

حساب الإيداع المباشر رقم #١ (اختر إما التحقق أو التوفير): [] التحقق [] توزيع المدخرات _____ % من الشيك

اسم المؤسسة المالية:

التوصيل # _____ الحساب # _____

حساب الإيداع المباشر رقم #٢ (اختر إما التحقق أو التوفير): [] التحقق [] توزيع المدخرات _____ % من الشيك

اسم المؤسسة المالية:

التوصيل # _____ الحساب # _____

المودع / المدفوع له والتفويض

بتوقيع هذه الاستمارة ، أفوض صندوق تأمين ولاية نيويورك بتوجيه المدفوعات إلى المؤسسة (المؤسسات) المالية المذكورة أعلاه للإيداع في الحساب (الحسابات) المعين. أشهد بأنه لي الحق للحصول على مدفوعات التعويض الأساسية أو عائدات التسوية ، ولم تتغير الظروف التي تمنحني فوائد من صندوق تأمين ولاية نيويورك. في حالة تغير الظروف التي من شأنها أن تؤثر على استحقاق تلقي المدفوعات ، يجب علي إن أحيط صندوق تأمين ولاية نيويورك علماً. أنني على علم بأنه لتقديم طلب للإيداع المباشر ، يجب على أن أقدم عنوان بريد إلكتروني . أوافق على تلقي إشعارات إلكترونية على عنوان البريد الإلكتروني المقدم بتقديم هذا الطلب.

التوقيع: _____ تاريخ: _____

أرسل الاستمارة المكتملة عبر البريد إلى:
صندوق تأمين ولاية نيويورك ص.ب ٦٦٦٩٩
ألبي ، نيويورك ١٢٢٠٦

