



Pennsylvania Housing Finance Agency
Loan Servicing Division
P.O. Box 15057
Harrisburg, PA 17105-5057

Toll free: 855-827-3466
TTY: 800-654-5984
Mon-Fri, 8 a.m.-7 p.m.
www.PHFA.org

AUTORIZACIÓN DE PAGO AUTOMÁTICO

Complete y envíe por correo a la dirección anterior o envíe un fax al (717) 780-3899.

Hasta nuevo aviso por escrito, autorizo / autorizamos a PHFA a hacer un giro en mi Cuenta de Cheques / Ahorros para el pago mensual de mi préstamo. Si el pago requerido cambia por cualquier motivo, la Autorización se modificará automáticamente para autorizar la transferencia de un monto equivalente al nuevo pago requerido. CONTINUARÉ HACIENDO PAGOS HASTA QUE RECIBA LA CONFIRMACIÓN DE CUÁNDO COMENZARÁ MI PAGO AUTOMÁTICO.

NÚMERO DE PRÉSTAMO: _____

Iniciar mi pago automático comenzando con mi pago vencido * _____

Día del mes del giro solicitado _____ Opcional: Deduzca \$ _____ cada mes para aplicarlo al capital adicional.

Nombre del banco _____

Ciudad / estado del banco _____

Número de teléfono del banco _____ Número de cuenta _____

Cuenta de cheques Cuenta de ahorros

Número de tránsito bancario / ABA _____

Firma del titular de la cuenta

Nombre en letra de imprenta

Fecha

Firma del titular conjunto de la cuenta

Nombre en letra de imprenta

Fecha

* PHFA debe recibir este formulario de solicitud al menos 15 días antes de la fecha de inicio. Envíe por correo o por fax este formulario con un cheque anulado a la dirección o número de fax en la parte superior de este formulario.