BANCO POPULAR®

Solicitud de Cambio ACH
ACH Change Request

Borrar / Reset

Enviar Solicitud al FAX / *Send by FAX:* 787-758-5030
Teléfono / *Phone Number:* 1-888-756-9130

Información del Cliente / *Customer Information*

Nombre de la Compañía / *Company Name*		Seguro Social Patronal / *Employer Tax ID*	
Dirección Postal / *Postal Address*		Dirección Física / *Physical Address*	
Persona Contacto / *Contact Name*	Teléfono / *Phone Number*	Facsímil / *Fax No.*	Correo Electrónico / *E-mail Address*

*Información del Archivo o *Batch* / *File or Batch Information*

Nombre Compañía en Archivo / File *Company's Name*			Fecha de Efectividad del Archivo / *File Effective Date (mm/dd/yy)*	
Nombre de la Aplicación / *Application's Name*	Totales del Batch / Batch Totals			
	Créditos / *Credits*		Débitos / *Debits*	
	Efectos / *Items*	Cantidad / *Amount*	Efectos / *Items*	Cantidad / *Amount*
Otro / *Other*				

Cambios en el Archivo o *Batch* / *File or Batch Changes*

☐ Cambio Fecha de Efectividad / *Effective Date Change* _____ Fecha Nueva / *New Date (mm/dd/yyyy)*

☐ Reversar Archivo o *Batch* / *File or Batch Reverse*

Cambios en Transacciones / *Detail Transactions Changes*

*Solicitud de Cambio *Change Request*	Información Actual / *Current Information*			Información De Cambio / *Change Information*		
	*Nombre del Receptor *Recipient's Name*	*Cantidad / *Amount*	*Número de Cuenta *Account Number*	*Nuevo Núm. de Cuenta *New Account Number*	Nuevo Tipo Cuenta *New Account Type*	Nuevo Núm.R&T *New ABA Number*
Select One						
Select One						
Select One						
Select One						

Notas / Notes

1. **Actualización del Archivo y/o Transacciones -** Cualquier archivo que contenga transacciones con fecha de efectividad menor a los próximos dos días laborables **no** podrá ser modificado por este documento.

   File and/or Transaction Update - *This change request form* ***cannot*** *be use if the effective dates of the transactions in the file is within the next two business days.*

2. **Reversar Archivo -** Debe ser recibida por el Banco dentro de cinco (5) días laborables a partir de la fecha de efectividad del archivo o transacción. Esta transacción se reflejará en el historial de la cuenta del que origina y del recibidor. Este documento no aplica para reversos si usted procesa por WCM. Favor de comunicarse al 787-756-9130 **4. Los reversos ACH **no** están garantizados y están sujetos a las Reglas de ACH relacionados a devoluciones debido a fondos insuficientes (NSF), fondos no cobrados, cuentas cerradas o cuentas congeladas.

   File Reversal - *It should be received by the Bank within five (5) banking days of the effective file or transaction date. Transactions will be reflected on the originator and receiver history account. This document does not apply if you process file thru WCM. Please call 787-756-9130 **4. ACH reversals are* ***not*** *guaranteed and are subject to the ACH Rules related to returns due to insufficient funds (NSF), uncollected funds, account closed or account frozen.*

3. **Cambio de Fecha de Efectividad -** Solamente se puede cambiar la fecha de efectividad a un archivo o *batch* que no haya sido distribuido. Transacciones individuales dentro de un archivo o *batch* **no** pueden ser cambiadas.

   Change Effective Date - *Only a non distributed file or batch can have an effective date change. Detail Transactions* ***cannot*** *have an effective date change.*

4. *** Información Requerida -** La sección de "Información del Archivo" es requerida para poder localizar el archivo y/o las transacciones.

   **** Required Information -*** *The "File Information" section is required in order to locate the file or transactions.*

_____ Firma del Cliente / *Customer Signature*

_____ Fecha / *Date*

Imprimir / Print