

# CUENTA DE AHORROS DE SALUD

SIMPLICAMOS LO COMPLEJO

**Regrese esta forma a su administrador de nómina de la compañía. Por favor, no devuelva este formulario a la Sterling.**

Yo, \_\_\_\_\_, empleado de \_\_\_\_\_, autorizo al departamento de nomina de sueldos a deducir \$ \_\_\_\_\_ de mi cheque de pago y a dirigir esos fondos a Sterling HSA para inversiones en mi cuenta de Ahorros de Salud. La deducción se hará (marque una casilla por debajo de la frecuencia de la deducción).

Por período de pago

Por mes

Favor de empezar esta redirección de fondos a partir del periodo de pago \_\_\_\_\_. Esta nota de autorización se mantiene vigente hasta que yo presente alguna otra nota en el futuro.

## INFORMACIÓN DEL EMPLEADO:

Nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_

Numero de Seguro Social: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Empleado

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Autorizado Por

\_\_\_\_\_  
Fecha