

powercash card

ENROLLMENT FORM / SOLICITUD

1

**Choose a card to order.
Selecciona una tarjeta.**

(Only one card per form)
(Sólo una tarjeta por solicitud)

- powercash Visa® payroll card**
Tarjeta para deposito directo de sueldo, **powercash Visa®**
- powercash MT money transfer card**
Tarjeta para transferencia de dinero **powercash MT**

2

- Language preference (English)
- Prefiero el idioma Español

**Tell us about yourself.
Información personal.**

(This information is being collected for identification purposes only and will be kept confidential.)
(Esta información se usara para motivos de identificación interna solamente y se mantendrá en secreto.)

First name Primer nombre		Middle initial Segundo nombre	Last name Apellido paterno
Date of birth (mm/dd/yyyy) Fecha de nacimiento (mes/día/año)		Social security number (if available) Número de seguro social (si lo tienes)	
Other form of ID (if social security number is not available) Otra forma de identificación (si no tienes número de seguro social)		E-mail address Dirección correo electrónico	
Street address line 1 Número y calle de dirección actual línea 1		Apartment number Número de apartamento	
Street address line 2 Número y calle de dirección línea 2		Mother's maiden name (her last name before she was married) Apellido de soltera de tu mamá	
City Ciudad	State Estado	Zip code Código postal	
Employer Patrón			
Employer address line 1 La dirección del patrón línea 1		Employer address line 2 La dirección del patrón línea 2	
Employer city Ciudad del patrón	Employer state Estado del patrón	Employer zip code Código postal del patrón	
Home phone number (include area code) Número de teléfono de tu casa (incluye el área)		Work phone number (include area code) Número de teléfono de tu trabajo (incluye el área)	
Receive account statement by mail? <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no (\$1.25 per statement) ¿Quieres recibir tu estado de cuenta por correo? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no (\$1.25 por cada declaración)			

3

**Please sign here.
Firma aquí.**

Your signature verifies the above information is true and accurate. / Tu firma verifica que la información proporcionada anteriormente es cierta y correcta.

Please return completed form to your employer.

Acceptable forms of identification: / Formas aceptables de identificación:

State-Issued Driver's License
State-Issued ID
Government-Issued Passport

US Government Employee ID
US Military ID
US Work Visa

US Green Card
Tribal ID
Matricula Consular ID