



Formulario de Solicitud de Suspensión de Pago y de Reexpedición de Cheques

Llene un formulario por cada cheque que desee que se vuelva a emitir o que se devuelva al presupuesto. Por favor, llene toda la información que esté a su disposición y asegúrese de haber leído las condiciones incluidas en este formulario. Si desconoce la información específica del cheque (fecha del cheque, importe, etc.), póngase en contacto con el CCSC para que le ayude si no puede obtener esta información del FOCoS. **Este formulario no será aceptado ni procesado hasta que hayan transcurrido 30 días desde la fecha del cheque indicada a continuación.**

INFORMACIÓN REQUERIDA	
Nombre de la Persona que Llena este Formulario	
Nombre Completo del Miembro/Participante	ID Palco
Nombre del Empleador	ID Palco
Número del Cheque	Fecha del Cheque
Monto del Cheque	Período de Pago (si es cheque de nómina)

Elija **una** sección del formulario de abajo para completar, cheque de proveedor o cheque de trabajador.

CHEQUE DE PROVEEDOR	
Beneficiario del cheque (El nombre del proveedor para el que es el cheque)	¿Se recibió alguna vez el cheque? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Dirección Postal actual del EOR	
¿Cuál es el Estado del Cheque (no recibido, perdido, robado, dañado)? <i>Por favor, proporcione una descripción de lo sucedido.</i>	
¿Rechazó el cheque el proveedor? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, indique la razón dada por el proveedor. **Recuerde que los cheques nunca deben enviarse al proveedor por medios electrónicos (Internet, teléfono, quiosco o tienda) o serán rechazados. Esto incluye cheques para proveedores como Comcast, CenturyLink, T-Mobile, etc.**	

CHEQUE DEL TRABAJADOR

Nombre del Trabajador

¿Se recibió alguna vez el cheque?

Sí No

¿Cuál es la dirección postal actual del trabajador?

¿Cuál es el Estado del Cheque (no recibido, perdido, robado, dañado)? *Por favor, proporcione una descripción de lo sucedido.*

Al firmar a continuación, autorizo a Palco, Inc. a suspender el pago del cheque mencionado. Además, solicito lo siguiente:

- Reemitir Depósito Directo. En caso de que aún no esté incorporado al sistema de depósito directo,** por favor encuentre mi forma de Autorización de Depósito Directo adjunta a esta solicitud. Al elegir esta opción, mi pago será reemitido dentro de los diez días hábiles siguientes a la recepción de este formulario por parte de Palco. Por favor, espere de 24 a 48 horas para recibir el pago reemitido.
- Reemitir Cheque en Papel.** He verificado con Accenture/Conduent que mi dirección postal registrada es correcta. Entiendo que mi pago será reemitido y enviado por correo dentro de los diez días hábiles siguientes a la recepción de este formulario por parte de Palco. Por favor, espere al menos una semana para recibir el cheque reemitido.
- Devuelva los fondos al Presupuesto del Participante.**

Yo certifico que no tengo en mi poder el cheque arriba mencionado y que la información que he proporcionado es verdadera y exacta. Certifico que no he intentado ni intentaré cobrar/utilizar el cheque y que no he otorgado mi autorización a ninguna otra persona para que cobre/utilice el cheque. También certifico que no he recibido ni utilizado ninguna parte del dinero/pago de este cheque. Si recibo o encuentro el cheque, acepto que no intentaré utilizarlo y que lo devolveré inmediatamente a Palco (P.O. Box 242930 Little Rock, AR 72223). Certifico que si encuentro el cheque después de haber enviado este formulario e intento utilizar el cheque, se puede considerar fraude y se me puede exigir el pago de costos y daños significativos.

Firma del Empleador

Fecha

Firma del Empleado (obligatorio para Cheques de Empleados)

Fecha

Por favor, devuelva este formulario a Conduent por correo electrónico, fax o correo postal.

Correo electrónico: docprocessing@conduent.com ; Fax: 866-302-6787

Correo Postal: PO Box 27460 Albuquerque, NM 87125-7460

Este formulario no será aceptado ni procesado hasta que hayan transcurrido 30 días a partir de la fecha del cheque indicada en la primera página.