



Formulario de Método de Pago del Premio

SECCIÓN 1 (El Jugador debe completar esta parte)

NOMBRE _____

DIRECCIÓN DE CORREO POSTAL _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

NÚMERO DE CONTACTO: _____

Por medio de la presente autorizo a la Lotería de la Florida a hacer el pago de las ganancias de mi premio en forma de:

ACH _____ Transferencia Electrónica _____ Cheque _____

Si quieres que los fondos sean transferidos electrónicamente a tu cuenta de banco, por favor completa esta sección.

Nombre del Banco _____

Nombre del Titular de la Cuenta _____

Número ACH del Banco _____ Número de Cuenta _____

Número de Ruta Electrónica _____

Tipo de Cuenta: () Cheques () Ahorros () Otro () Ve las instrucciones adjuntas para una transferencia ACH/Electrónica

Contacto del Banco _____ Número de Teléfono _____

Autorizo al banco mencionado arriba para confirmar y proporcionar toda la información indicada de la cuenta listada arriba a la Lotería de la Florida.

Firma del reclamante _____ **Fecha** _____

SECCIÓN 2 (Un Empleado de la Lotería debe completar esta parte y el reclamante debe escribir sus iniciales)

Información del banco verificada: (Rep. del Banco) _____ Por: _____ Fecha: _____

Ganancias adicionales: No _____ Sí _____ Cantidad del premio: _____

Fecha Programada del Pago: _____

Opción de Pago: () Opción de Efectivo () Opción de Pagos Anuales

Cantidad bruta: \$ _____ Cantidad SOD (si es aplicable): \$ _____

Cantidad neta: \$ _____ Iniciales del reclamante: _____

Sección 2 completada por: _____ Fecha: _____