



MyLink Card Enrollment Form

SECTION 1: CARDHOLDER INFORMATION

All information is required

Employee Name: _____ [first] _____ [Middle Initial] _____ [last]

Street Address: _____ [No P.O. Boxes] Apt. #: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

Telephone Number (10 digits): [_____] _____ Occupation: _____

Date of Birth: _____ Mth / _____ Day / _____ Yr

United States Citizen: Yes No Social Security or Individual Taxpayer Identification Number _____

Photo Identification *Please check and complete one that applies. At least one ID listed below is required for enrollment.*

U.S. Driver's License Other Govt. Issued Photo Identification (Example: Matrícula Consular Card) U.S. Issued Alien Identification Card

State of Issuance: _____ Type: _____ Number: _____

Issue date: _____ Mth / _____ Day / _____ Yr Country of Issuance: _____ Issue date: _____ Mth / _____ Day / _____ Yr

Expiration date: _____ Mth / _____ Day / _____ Yr Expiration date: _____ Mth / _____ Day / _____ Yr

Passport Country of Issuance: _____

Number: _____ Issue date: _____ Mth / _____ Day / _____ Yr

Expiration date: _____ Mth / _____ Day / _____ Yr

SECTION 2: AUTHORIZATION AND ACKNOWLEDGEMENT

BY SIGNING BELOW:

1. I am requesting a BB&T MyLink Card. I authorize _____ [employer] to deposit my salary and other compensation to a payroll card to be issued by BB&T MyLink Card. I authorize my employer to direct BB&T Financial, FSB, to release information to my employer for the purpose of servicing the payroll card. This authorization will remain in effect until I have cancelled it by written notice to my employer and my employer and BB&T have had a reasonable opportunity to act on it.

2. I acknowledge receipt of the MyLink Card Terms & Conditions and a copy of the Fee Schedule. I agree that my use of the BB&T MyLink Card constitutes my agreement to the Terms and Conditions that govern the use of the card.

3. Important Information About Our Identification Procedures: To help the government fight the funding of terrorism and money laundering activities, Federal law requires us to obtain, verify, and record information that identifies each person who requests a Card. What this means to You: You will be asked to provide Your name, address, date of birth, and other information that will allow Us to identify You. You may also be asked to provide your driver's license or other identifying documents. I have executed this enrollment form freely and voluntarily.

Employee Signature _____ Date _____

SECTION 3: EMPLOYER/OFFICE USE ONLY

I attest that I have examined the identification presented by the above-named employee and the identification appears to be genuine and to relate to the above-named employee, and that I have provided the Payroll Card Terms and Conditions and a copy of the Fee Schedule to the employee.

Manager Signature _____ Date _____ F0006405000 (Rev. 09/15/09)



Formulario de Registro para Tarjeta de Salario

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DEL PORTADOR DE LA TARJETA

Nombre del Empleador: _____ [Primer Nombre] _____ [Inicial del Segundo Nombre] _____ [Apellido]

Dirección: _____ [Indique la calle y número de domicilio. No se aceptan números de cajas postales] _____ Apartamento #: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono (10 números): (_____) _____ Ocupación: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____
Mes / Día / Año

Ciudadano de los Estados Unidos de América: Si No Número de Seguro Social o de Identificación Tributaria Individual _____

Identificación Fotográfica [Por favor compruebe y complete la que sea aplicable.]

Licencia de Conductor de los Estados Unidos Otra Identificación Fotográfica Gubernamental Tarjeta de Identificación de Extranjero Emitida por los Estados Unidos (U.S. Issued Alien Identification Card)

[Ejemplo: Tarjeta de Matrícula Consular]

Estado de Emisión: _____
Número: _____
Fecha de Emisión: ____/____/____
Mes / Día / Año
Fecha de Vencimiento: ____/____/____
Mes / Día / Año

Tipo: _____
País de Emisión: _____
Número: _____
Fecha de Emisión: ____/____/____
Mes / Día / Año
Fecha de Vencimiento: ____/____/____
Mes / Día / Año

Pasaporte
País de Emisión: _____
Número: _____
Fecha de Emisión: ____/____/____
Mes / Día / Año
Fecha de Vencimiento: ____/____/____
Mes / Día / Año

Número: _____
Fecha de Emisión: ____/____/____
Mes / Día / Año
Fecha de Vencimiento: ____/____/____
Mes / Día / Año

SECCIÓN 2: AUTORIZACIÓN Y RECONOCIMIENTO

AL FIRMAR ABAJO:

1. Estoy solicitando una Tarjeta de Salario BB&T. Autorizo a _____ [empleador] a depositar mi salario y otra compensación en una tarjeta de salario a ser emitida por BB&T Financial, FSB. Si fondos a los cuales no tengo derecho a tener se encuentran disponibles a través de la tarjeta de salario, autorizo a BB&T para que debite de la tarjeta el monto de estos fondos. También autorizo a BB&T a revelar información a mi empleador con el propósito de brindar los servicios de la tarjeta de salario. Esta autorización permanecerá en efecto hasta que la cancele mediante notificación por escrito a mi empleador y mi empleador y BB&T hoyan tenido una oportunidad razonable para darle efecto.
2. Reconozco que he recibido los Términos y Condiciones de la Tarjeta de Salario y una copia del Tabla de Cargos. Acuerdo que mi uso de la Tarjeta de Salario BB&T constituye mi acuerdo con los Términos y Condiciones que gobiernan el uso de la tarjeta.
3. Información importante Acerca de Nuestros Procedimientos de Identificación. Para ayudar al gobierno a luchar contra el financiamiento del terrorismo y actividades de lavado de dinero, la ley Federal requiere que obtenamos, verifiquemos y registremos información que identifique cada persona que solicite una Tarjeta. Que significa esto para usted: Se le solicitará proveer su nombre, dirección, fecha de nacimiento, y otra información que nos permitirá identificarlo. También se le podrá solicitar que provea su licencia de conducir u otros documentos de identificación.

He ejecutado este formulario de registro libre y voluntariamente

Firma del Empleador _____ Fecha _____

SECCIÓN 3: SOLO PARA USO DE EMPLOYADOR/OFICIAL

Declaro que he examinado la identificación presentada por el empleado arriba mencionado y la identificación parece ser genuina y relacionada al empleado arriba mencionado, y que he proveído los Términos y Condiciones de la Tarjeta de Salario y una copia de la Tabla de Cargos al empleado.

Firma del Gerente _____ Fecha _____