



MyLink Card Enrollment Form

SECTION 1: CARDHOLDER INFORMATION **All information is required**

Employee Name: _____
(First) (Middle Initial) (Last)

Street Address: _____ Apt. #: _____
(No P.O. Boxes)

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
State of Issuance: _____
Number: _____
Issue date: _____ / _____ / _____
Mth Day Yr
Expiration date: _____ / _____ / _____
Mth Day Yr

Other Govt. Issued Photo Identification
(Example: Matricula Consular Card)
Type: _____
Country of Issuance: _____
Number: _____
Issue date: _____ / _____ / _____
Mth Day Yr
Expiration date: _____ / _____ / _____
Mth Day Yr

U.S. Issued Alien Identification Card
Number: _____
Issue 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:

- 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 Financial, FSB. If funds to which I am not entitled are available through the payroll card, I authorize my employer to direct BB&T to debit the card in the amount of these funds. I also authorize BB&T 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.
- 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.
- 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

Formulario de Registro para Tarjeta de Salario

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DEL PORTADOR DE LA TARJETA

Nombre del Empleado: _____
(Primer Nombre) (Inicial del Segundo Nombre) (Apellido)

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

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

Otra Identificación Fotográfica Gubernamental
 (Ejemplo: Tarjeta de Matrícula Consular)
 Tipo: _____
 País de Emisión: _____
 Número: _____
 Fecha de Emisión: _____ / _____ / _____
Mes Día Año
 Fecha de Vencimiento: _____ / _____ / _____
Mes Día Año

Tarjeta de Identificación de Extranjero Emitida por los Estados Unidos *(U.S. Issued Alien Identification Card)*
 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

SECCIÓN 2: AUTORIZACIÓN Y RECONOCIMIENTO

AL FIRMAR ABAJO:

- 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 Financiamiento, FSB. Si fondos a los cuales no tengo derecho a tener se encontraran disponibles a través de la tarjeta de salario, autorizo a mi empleador a indicarle 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 hayan tenido una oportunidad razonable para darle efecto.
- 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.
- 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 obtengamos, 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 conductor u otros documentos de identificación.

He ejecutado este formulario de registro libre y voluntariamente

 Firma del Empleado

 Fecha

SECCIÓN 3: SOLO PARA USO DE EMPLOYEADOR/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