

Como trabaja Pago Seguro?

Usted recibirá su cobro cada mes igual que en meses pasados. La cantidad debida será pagada automáticamente de su cuenta bancaria. Escriba la cantidad en su libreta de registro bancario. La transacción de Pago Seguro será visible en su cuenta como cualquier otra transacción.

Como puedo registrarme para el Plan Seguro?

Si usted tiene buen crédito con nosotros y tiene cuenta bancaria, simplemente llene la forma de acuerdo de Pago Seguro y regréselo. Nosotros haremos lo demás!

Para Mas Información

Cuentas de Aeropuerto
(928) 764-3330

Asesos de District # 7
(928) 855-2116 ext. 4150

Seguro Beneficiario de Empleado
(928) 453-4143

Cuentas de Préstamo de Drenaje
(928) 855-2116 ext. 4117

Cuentas de Agua-Drenaje-Basura
(928) 453-4146
(928) 855-5327 Fax
(888) 546-4146 Llamada Gratis

Ciudad de Lake Havasu
Departamento Financiamiento
2330 McCulloch Blvd. N.
Lake Havasu City, AZ 86403

Email: finance@lhcaz.gov



**Home of the
London Bridge**

Respuestas a sus preguntas sobre...

Plan de Pago Seguro

Acuerdo de Autorización Para Giro Electrónico Bancario

Escoja Pago Seguro para pagar su cobro de:

- Cuenta de Aeropuerto
- Asesos de District #7
- Seguro Beneficiario de Empleado
- Cuenta de Préstamo de Drenaje
- Cuenta de Agua-Drenaje-Basura

Quando comienza mi giro electrónico de Pago Seguro?

La ciudad de Lake Havasu deberá recibir su forma de acuerdo de autorización de Pago Seguro por lo menos 10 días (de lunes a viernes) antes de que se venca su próximo cobro para que Pago Seguro sea efectivo en su próximo cobro.

Que tal si tengo preguntas sobre la cantidad recordada en mi cuenta bancaria?

Póngase en contacto con su banco inmediatamente.

Que tal si no tengo los fondos suficientes en mi cuenta?

Su cobro no será pagado. Usted será sometido a los mismos cargos de cheques sin fondos..

Que tal si no estoy de acuerdo con mi cobro?

Póngase en contacto con la oficina de clientes de la ciudad.

Que tal si quiero discontinuar usando el Pago Seguro despues de alistar?

Notifique a nuestra oficina por escrito su deseo de cancelar el Pago Seguro.

- Calculación de Drenaje- "Premedio de Quarentena de Invierno"
- Plan de Pago Seguro
- Réditos/Regulaciones de Agua/Basura



LAKE HAVASU CITY
Autorización de Acuerdo de Pago Seguro

Información sobre su Cobro

Información Cliental
(favor de escribir en letra de molde)

Nombre(s) _____
Domicilio de Correo _____
Ciudad, Estado, Código _____
Número de Teléfono _____

Número de Cuenta de la Ciudad

	Número de su Cuenta	Giro electrónico a la siguiente cuenta bancaria	
		Chequera	Ahorros
<input type="checkbox"/>	Cuenta de Aeropuerto	<input type="checkbox"/> < checar uno >	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Distrito de Assesso # 7	<input type="checkbox"/> < checar uno >	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Seguro Beneficiario-Employado	<input type="checkbox"/> < checar uno >	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Préstamo de Drenaje*	<input type="checkbox"/> < checar uno >	<input type="checkbox"/>
*Domicilio de la Propiedad:			
<input type="checkbox"/>	Agua-Drenaje-Basura**	<input type="checkbox"/> < checar uno >	<input type="checkbox"/>
**Domicilio de la Propiedad: _____			

Información sobre su Cuenta Bancaria

	Número de Cuenta Bancaria	
<input type="checkbox"/>	Cuenta Chequera	Añade un cheque cancelado.
<input type="checkbox"/>	Cuenta de Ahorros	_____
	Nombre del Banco	_____
	Domicilio	_____
	Ciudad, Estado, Código	_____
	# de Teléfono del Banco	_____
	# de ruta bancaria	_____
(Llame a su banco si no lo sabe)		

Su información Bancaria

Autorización del Cliente

Yo, con la presente, autorizo a la ciudad de Lake Havasu iniciar un registro de débito/crédito y ajustes a mi cuenta bancaria escrita arriba para el pago que sea revocado por escrito por mi a Lake Havasu City, c/o Customer Service, 2330 McCulloch Blvd. N., Lake Havasu City, AZ 86403-5950. Yo entiendo que debo ponerme en contacto con la ciudad de Lake Havasu en referencia a desacuerdos sobre mi cobro antes de la fecha indicada para mi giro electrónico. La ciudad de Lake Havasu tendrá 30 días para combair mi cobro.

Yo entiendo que la ciudad de Lake Havasu reserva el derecho a terminar mi participación en el Plan de Pago Seguro. Entiendo que la ciudad de Lake Havasu puede imponer un cargo nominal de procedimiento si mi cobro no es pagado por mi institución financiera.

Firma _____ Fecha _____

Firma _____ Fecha _____

FIN-09 (Rev 3/27/08)

FAVOR DE REGRESAR SU FORMA DE ACUERDO FIRMADA A: LAKE HAVASU CITY
c/o Customer Service, 2330 McCulloch Blvd. N., Lake Havasu City, AZ 86403-5950

Para Más Información

Cuentas de Aeropuerto	(928) 764-3330
Assesos de District # 7	(928) 855-2116 ext. 4150
Seguro Beneficiario de Empleado	(928) 453-4143
Cuentas de Prestamo de Drenaje	(928) 855-2116 ext. 4117
Cuentas de Agua-Drenaje-Basura	(928) 453-4146
	(928) 855-5327 Fax
	(888) 546-4146 Llamada Gratis