

Tarjeta prepagada de manutención para hijos de California emitida por Wells Fargo

Usted tiene varias opciones para recibir sus pagos: un depósito directo a su cuenta bancaria; un cheque en papel o esta tarjeta prepagada.

Indíquelo a la agencia estatal qué opción elige.

Cargo mensual	Por compra	Retiro por cajero automático (ATM)	Recarga de efectivo
\$0	\$0	\$1.75* dentro de la red \$1.75 fuera de la red	N/A

Consulta de saldo en ATM

\$0.60

Servicio al cliente

\$0.50* por llamada

Inactividad

\$0

Cobramos otros 4 tipos de cargos. Estos son algunos de ellos:

Reemplazo de tarjeta (entrega normal o rápida)

\$5.00* o \$25.00*

Transacción internacional (exc. los cargos por retiro por ATM y consulta de saldo en ATM)

3%

* Este cargo puede ser menor dependiendo de cómo y dónde se utilice esta tarjeta.

Sin característica de protección contra sobregiros/crédito.

Sus fondos son elegibles para el seguro de la FDIC.

Para obtener información general acerca de las cuentas prepagadas, visite cfpb.gov/es/obtener-respuestas/.

Encuentre los detalles y las condiciones para todos los cargos y servicios en los términos y condiciones de la tarjeta.

Lista completa de las tarifas de la Tarjeta Prepaga de Child Support de California

Todas las tarifas	Monto	Especificaciones
Gasto de dinero		
Transacciones en puntos de venta (POS) físicos	\$0.00	En los EE. UU., no se cobran tarifas por transacciones realizadas en POS que requieran número de identificación personal (PIN) o firma.
Retiro de efectivo		
Extracción por cajero automático (perteneciente a la red)	\$1.75	Por mes calendario, puede realizar hasta 4 extracciones a través de cajeros automáticos pertenecientes a la red sin que se le cobre ninguna tarifa. "Perteneciente a la red" se refiere a la red de cajeros automáticos de Wells Fargo Bank. La ubicación de estos cajeros automáticos puede consultarse en wellsfargo.com/locator/ .
Extracción por cajero automático (no perteneciente a la red)	\$1.75	Esta es nuestra tarifa. "No perteneciente a la red" se refiere a todos los cajeros automáticos que no forman parte de la red de cajeros automáticos de Wells Fargo Bank. Además, el operador del cajero automático podría cobrarle una tarifa, aunque usted no haya completado la transacción.
Extracción de efectivo asistida por un cajero (transacción en ventanilla [OTC])	\$5.00	Puede realizar hasta 2 extracciones asistidas por un cajero en ventanillas de bancos afiliados a MasterCard o de cooperativas de crédito por mes calendario sin que se le cobre ninguna tarifa.
Información		
Consulta de saldo por cajero automático	\$0.60	Esta es nuestra tarifa por cada consulta de saldo que se realice en un cajero automático.
Alertas para el titular de la tarjeta	\$0.00	No se cobran tarifas por las alertas que se envíen al titular de la tarjeta por correo electrónico, teléfono o mensaje de texto. No obstante, su proveedor de servicio de Internet o telefonía móvil podría cobrarle una tarifa.
Servicio al cliente	\$0.50	Por llamada, cuando se llame a la línea automatizada de respuesta de voz interactiva (IVR); si la llamada se transfiere a un agente de Servicio al cliente en vivo, no se cobrará ninguna tarifa adicional. Puede realizar hasta 3 llamadas a Servicio al cliente por mes calendario sin que se le cobre ninguna tarifa.
Acceso en línea a la cuenta de la tarjeta	\$0.00	No se cobran tarifas por acceder a la información de su cuenta en EPPICard.com .
Uso de la tarjeta fuera de los EE. UU.		
Extracción por cajero automático internacional	\$1.75	Esta es nuestra tarifa. Además, el operador del cajero automático podría cobrarle una tarifa, aunque usted no haya completado la transacción. También, se aplica una tarifa de transacción internacional.
Tarifa de transacción internacional	3 %	Del monto en dólares estadounidenses de cualquier tipo de transacción, incluidas las extracciones por cajero automático. Las transacciones que se realicen en territorio de los EE. UU. no constituyen transacciones internacionales.
Otras		
Reposición de tarjeta	\$5.00	Por año calendario, puede solicitar hasta 1 reposición de tarjeta sin que se le cobre ninguna tarifa. El tiempo de envío estándar de la tarjeta es de 5 a 8 días hábiles.
Envío por servicio postal de urgencia	\$20.00	Si usted solicita la reposición de su tarjeta por servicio postal urgente en lugar de estándar, se sumará la tarifa de envío por servicio postal de urgencia aplicable a cualquier tarifa de reposición de tarjeta. El tiempo de envío de urgencia de la tarjeta es de 2 a 3 días hábiles.

Sus fondos son elegibles para recibir la cobertura de la FDIC y se depositarán o transferirán a Wells Fargo Bank N.A., una institución asegurada por la FDIC. Una vez allí, la FDIC asegurará sus fondos por hasta \$250,000 en caso de que Wells Fargo no los cubra, siempre que se cumplan los requisitos específicos del seguro de depósito. Visite fdic.gov/deposit/deposits/prepaid.html para obtener información detallada.

No ofrece sobregiros ni créditos.

Para comunicarse con Servicio al cliente de EPPICard, puede llamar al 1-877-777-1617, enviar una carta a P.O. Box 245997, San Antonio, TX 78224-5998 o visitar el sitio web EPPICard.com. Para obtener información general sobre las cuentas prepagas, visite cfpb.gov/prepaid.

Si desea presentar una queja en relación con su cuenta prepaga, llame a la Oficina de Protección Financiera al Consumidor al 1-855-411-2372 o visite el sitio web cfpb.gov/complaint.



TARJETA DE PAGO ELECTRÓNICO

ELECTRONIC PAY CARD

El estado de California ofrece una tarjeta de pago electrónico como medio de pago más rápido, sencillo y seguro para recibir sus pagos de Child Support.

Para inscribirse, complete y firme la solicitud que encontrará más abajo, o bien, comuníquese por teléfono o hágalo en línea en [www.childsup.ca.gov/payments/statedisbursementunit\(sdu\)](http://www.childsup.ca.gov/payments/statedisbursementunit(sdu)). Para obtener más información sobre la inscripción, comuníquese con nosotros llamando al 1-866-901-3212.

Complete toda la información que se pide a continuación y envíe el formulario a la siguiente dirección: California Department of Child Support Services, P.O. Box 989064, West Sacramento, CA 95798-9064.

EL FORMULARIO DEBE ESTAR FIRMADO.

Nombre completo (apellido, primer nombre e inicial del segundo nombre)

Fecha de nacimiento (mes/día/año)

Número del Seguro Social o ITIN* *Número de Identificación Personal del Contribuyente

(NO SE PROCESARÁN las solicitudes sin seguro social o ITIN)

Número de Participante en Child Support

(Si no cuenta con su Número de Participante, llame al 1-866-901-3212)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Domicilio (asegúrese de indicar su domicilio actual)

Marque este casillero si indica un cambio de domicilio.

Domicilio 1: Dirección postal

Domicilio 2: Número de apartamento o apartado postal

Ciudad

Estado

Código postal

País

Número de teléfono fijo/móvil (incluya el código de área)

Número de teléfono alternativo (incluya el código de área)

Dirección de correo electrónico

Firme y escriba la fecha en la sección de autorización a continuación para completar la solicitud.

Autorización de inscripción a la Tarjeta de Débito MasterCard® de California



La Tarjeta de Débito MasterCard de California es emitida por Wells Fargo Bank, N.A. conforme a una licencia otorgada por MasterCard International Incorporated. MasterCard y la marca MasterCard son marcas comerciales registradas de MasterCard.

Al firmar este formulario, autorizo a la Unidad de Desembolso del Estado de California (Agencia Estatal) a compartir con Wells Fargo Bank, N.A. toda la información que proporciono en esta solicitud. La Agencia Estatal compartirá esta información con el Banco a fin de crear una Tarjeta de Pago Electrónico del estado de California en dicho Banco y procesar mis pagos de Child Support por medio del Banco. Autorizo a la Agencia Estatal a depositar mis pagos de Child Support en esta tarjeta. Después de que la inscripción y la activación se completen de manera satisfactoria, cualquier acuerdo de depósito directo que tenga con la Agencia Estatal se cancelará o reemplazará. A partir del momento en que el Banco autorice mi cuenta, acepto mi vinculación por medio del Acuerdo con el titular de la tarjeta, documento que recibiré junto con mi tarjeta.

Firma

Fecha