



# Carta de autorización para tarjeta de débito Visa de Schwab One®

## Schwab One® Visa Debit Card Letter of Authorization

Schwab.com | 1-888-403-9000 (dentro de los EE. UU.) | +1-415-667-8400 (fuera de los EE. UU.) | 1-888-686-6916 (servicios multilingües)  
 Schwab.com | 1-888-403-9000 (inside the U.S.) | +1-415-667-8400 (outside the U.S.) | 1-888-686-6916 (multilingual services)

Utilice este formulario para solicitar una tarjeta de débito o PIN, o para solicitar que su nueva tarjeta de débito se envíe por correo a una dirección nueva o alternativa. Use this form to request a debit card or PIN, or to request that your new debit card be mailed to an alternate or updated address.

- Si extravió o le robaron su tarjeta de débito de la cuenta Schwab One, llame al 1-800-421-4488.  
If your Schwab One account debit card was lost or stolen, please call 1-800-421-4488.
- Si envía un formulario llenado a mano, use letra de imprenta y **tinta negra**. If you are submitting a handwritten form, please print in **black ink**.
- Envíe el formulario completo por fax al 1-877-524-3067 dentro de los EE. UU. o al 1-602-977-4393 fuera de los EE. UU.  
Fax the completed form to 1-877-524-3067 from within the U.S. or to 1-602-977-4393 from outside the U.S.

### 1. Marque la casilla de abajo que se corresponda con su solicitud Please Check the Box Below That Corresponds to Your Request

#### Tarjeta de débito de cuenta Schwab One Schwab One Account Debit Card

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mi tarjeta de débito fue extraviada, robada o está en riesgo; necesito que me envíen una tarjeta de débito nueva.<br>My debit card was lost, stolen, or compromised; please send me a new debit card. | <input type="checkbox"/> Mi tarjeta de débito está por vencerse; necesito que me envíen una tarjeta de débito nueva con otra fecha de vencimiento.<br>My debit card is expiring; please send me a new debit card with an updated expiration date. |
| <input type="checkbox"/> Mi tarjeta de débito se dañó; necesito que me envíen una tarjeta de débito de reemplazo.<br>My debit card was damaged; please send me a replacement debit card.                                       | <input type="checkbox"/> Necesito que me envíen un nuevo PIN.<br>Please send me a new PIN.  |

### 2. Complete esta sección para autorizar el envío por correo de su tarjeta de débito a una dirección nueva o alternativa Complete This Section to Authorize the Mailing of Your Debit Card to an Alternate or Updated Address

Número de cuenta de Schwab One <small>Schwab One Account Number</small>	Número de teléfono particular <small>Home Telephone Number</small>	Número de teléfono alternativo <small>Alternate Telephone Number</small>
Nombre(s) de titular(es) de tarjeta que reciben una tarjeta de débito <small>Name(s) of Cardholder(s) Receiving a Debit Card</small>		
Dirección postal <small>Mailing Address</small>		
Ciudad <small>City</small>	Estado/País/Provincia <small>State/Country/Province</small>	Código postal <small>Zip or Postal Code</small>

### 3. Indique el método de envío que prefiere para la tarjeta de débito Indicate Your Preferred Shipping Method for the Debit Card

- Envío por correo de primera clase (la tarjeta de reemplazo se entregará, aproximadamente, entre cinco y siete días hábiles después de realizar el pedido).  
First-Class Mail Delivery (The replacement card will be delivered approximately five to seven business days after the order is placed.)\*
- Envío por FedEx® † (la tarjeta de reemplazo se entregará, aproximadamente, unos cuatro días hábiles después de realizar el pedido).  
FedEx® Delivery† (The replacement card will be delivered approximately four business days after the order is placed.)\*

\*Schwab no puede garantizar el plazo de entrega para tarjetas de reemplazo que se envían a una dirección internacional.  
Schwab cannot guarantee the delivery time frame for replacement cards that are shipped to an international address.

† Si elige la opción de envío por FedEx, se cobrará un cargo de \$15 a su cuenta. If you select the FedEx delivery option, your account will be charged a \$15 fee.

### 4. Firme y escriba la fecha de esta autorización con tinta negra Please Sign and Date This Authorization Using Black Ink

#### Firma y fecha requeridas Signature and Date Required

<b>X</b>		
Firma del titular de cuenta Account Holder Signature	Nombre en letra de imprenta Print Name	Fecha Date

Schwab Advisor Services es una división de Charles Schwab & Co., Inc. Los asesores de inversión independientes no tienen relación con The Charles Schwab Corporation, Charles Schwab & Co., Inc. ni con ninguna de sus filiales o subsidiarias.  
Schwab Advisor Services is a division of Charles Schwab & Co., Inc. Independent investment advisors are not affiliated with The Charles Schwab Corporation, Charles Schwab & Co., Inc., or any of their affiliates or subsidiaries.

**Productos de corretaje: Sin seguro de la FDIC • Sin garantía bancaria • Pueden perder valor**  
 Brokerage Products: Not FDIC-Insured • No Bank Guarantee • May Lose Value

