



Providing Homes, Creating Community, Changing Lives

Automatic Rent Payment

Boulder Housing Partners | 4800 N. Broadway, Boulder, CO 80304 | p: 720-564-4610 | www.boulderhousing.org

I authorize Boulder Housing Partners to initiate ACH automatic payments from my bank account to pay for rent-related charges as determined by my lease agreement and to pay for additional charges selected below.

I have attached a voided check or a photocopy of a check. (If you do not have a voided check, request and attach written documentation from your bank stating your routing and account number.)

1. Please check the box for any additional charges you would like to be included in your monthly automatic rent payment (mark all choices that apply):

- Security deposit
- Work order fees
- BHP utility fees

2. Please indicate the date you would like this service to begin: _____

3. Please provide your:

Current phone number: _____ Current email address: _____

Address: _____

Financial information will only be discussed with the signer of this document. If another individual is authorized to discuss this information, a separate release will need to be signed and included with this form.

Printed Name **Signature** **Date**

PLEASE KNOW THE FOLLOWING POLICIES WILL APPLY:

Your account will be debited on the 5th of each month, unless the 5th occurs on a weekend or bank holiday. If so, the payment will be debited on the following business day. You will need to have the full rent amount in your account on the day we process the charge. **If you have non-sufficient funds (NSF), you will owe a \$20.00 NSF fee and be removed from the automatic rent payment process for six months.**

If you would like to cancel your automatic payments, complete a **Request to Terminate Automatic Rent Payments** form. Submit this form to Boulder Housing Partners' main office **by the 25th day of the month prior to the month you are requesting to cancel.** Forms received after the 25th will be processed for the following month.



Hearing Assistance
1-800-659-3656

Pago Automático de Alquiler

Boulder Housing Partners | 4800 N. Broadway, Boulder, CO 80304 | p: 720-564-4610 | www.boulderhousing.org

Autorizo a Boulder Housing Partners para iniciar pagos electrónicos ACH automáticos desde mi cuenta bancaria para pagar los cargos relacionados con el alquiler, según lo determina mi contrato de arrendamiento, y para pagar los cargos adicionales seleccionados a continuación.

Adjunto un cheque anulado o una fotocopia de un cheque. (Si usted no tiene un cheque anulado, solicite y adjunte documentación escrita de su banco que indique su número de ruta y de cuenta.)

1. Marque la casilla para cualquier cargo adicional que le gustaría incluir en su pago mensual de alquiler automático (marque todas las opciones que apliquen):

Depósito de seguridad Cuota de orden de trabajo Cuota de servicios públicos de BHP

2. Indique la fecha en que desea que comience este servicio: _____

3. Por favor proporcione su:

Número de teléfono actual: _____ Correo electrónico actual: _____

Domicilio: _____

La información financiera solo se discutirá con el firmante de este documento. Si otra persona está autorizada para discutir esta información, será necesario firmar un documento por separado e incluirlo en este formulario.

Nombre Completo

Firma

Fecha

POR FAVOR TENGA EN CUENTA QUE SE APLICARÁN LOS SIGUIENTES REGLAMENTOS:

El cargo a su cuenta se realizará el día 5 de cada mes, a menos que el día 5 tenga lugar un fin de semana o un día festivo. Si es así, el pago se realizará en el siguiente día hábil. Deberá tener el monto total del alquiler en su cuenta el día que procesemos el cargo. **Si no tiene fondos suficientes (NSF), deberá pagar un monto de \$20.00 por NSF y se le retirará del proceso de pago de alquiler automático durante seis meses.**

Si desea cancelar sus pagos automáticos, complete un formulario de **Solicitud de Cancelación de Pagos Automáticos de Alquiler**. Envíe este formulario a la oficina principal de Boulder Housing Partners **antes del día 25 del mes anterior al mes que solicita cancelar**. Los formularios recibidos después del día 25 serán procesados para el mes siguiente.



Hearing Assistance
1-800-659-3656