



Instrucciones de Depósito Directo (Direct Deposit Instructions)

Imprimir el formulario, completar toda la información solicitada y enviar por correo, fax o correo electrónico a la oficina corporativa de Kyäni:
(Print out this form, complete all requested information, and mail, fax or email to Kyäni's corporate office)

Kyäni, Inc.
6025 S. Yellowstone Highway
Idaho Falls, ID 83402
cs.usa@kyanicorp.com

Después que la oficina corporativa recibe este formulario, tendrá una duración aproximada de tres (3) semanas para el primer pago que se hará mediante el Programa de Depósito Directo.
(After the office receives this form, it will take approximately three (3) weeks

for the first payment to be made using the Direct Deposit Program.)

Si en algún momento en el futuro que desea cancelar este servicio o que tenga que cambiar su información bancaria, tendrá que volver a presentar este formulario, seleccionando la casilla correspondiente indicando que es el cambio que debe ser hecho.
(If at some future time you would like to cancel this service or need to change your bank information, you will need to resubmit this form, selecting the appropriate box indicating what change is to be made.)

Las cancelaciones se harán efectivos inmediatamente tras la recepción de este formulario. Otros cambios tendrán tres (3) semanas para procesar.
(Cancellations will be effective immediately upon receipt of this form. Other changes will take three (3) weeks to process.)

INFORMACIÓN DEL CLIENTE - LETRA DE IMPRENTA (CLIENT INFORMATION - PLEASE PRINT)

Nombre (Name)

Número de Distribuidor (Distributor ID#)

Dirección (Address)

Ciudad (City)

Estado (State)

Código Postal (Zip/Postal Code)

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA (FINANCIAL INSTITUTION INFORMATION)

Nombre de la Institución Financiera (Name of Financial Institution)

Tipo de cuenta (Account Type)

Número de ruta (Routing #)

Número de cuenta (Account #)

Cheques (Checking)

Ahorros (Savings)

Dirección (Address)

Ciudad (City)

Estado (State)

Código Postal (Zip/Postal Code)

Cambio Requerido (marque uno), CHANGE TO BE MADE (CHECK ONE)

- Añadir depósito -Por favor a la cuenta anterior (Add -Please deposit to the account above)
- Cambiar-Cambia la Institución financiera y / o número de cuenta como se muestra (Change—Please change the financial institution and/or account number as shown)
- Cancelar-Por favor, cancelar mi participación en el Programa de Depósito Directo (Cancel—Please stop my participation in the Direct Deposit Program)

AUTORIZACIÓN PARA DEPOSITO DIRECTO (AUTHORIZATION FOR DIRECT DEPOSIT)

Autorizo Kyäni, Inc. y la institución financiera nombrada arriba para iniciar las entradas a mi cuenta de cheques / ahorros. Esta autoridad permanecerá en efecto hasta que yo presente un nuevo formulario de autorización. (I authorize Kyäni Australia Pty-Ltd and the financial institution named above to initiate entries to my checking/savings account. This authority will remain in effect until I file a new Authorization Form.)

POR FAVOR COLOCAR CHEQUE ANULADO (PLEASE ATTACH VOIDED CHECK)

Firma (Signature)

Fecha (Date)