

Divulgación Previa a la Adquisición de la Tarjeta U.S. Bank ReliaCard®  
Nombre del Programa: Kansas Child Support

Los servicios pueden estar disponibles solamente en inglés.

Cargo mensual	Por compra	Retiro de fondos en ATM	Recarga de efectivo
<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b> dentro de la red <b>\$1.50</b> fuera de la red	<b>N/A</b>
Consulta de Saldo en ATM (dentro o fuera de la red)		\$0	
Servicio de Atención al Cliente (automatizado o representante en vivo)		\$0 por llamada	
Inactividad (después de 365 días sin transacciones)		\$1.50 por mes	
<b>Cobramos otros 3 tipos de cargos. Este es uno de ellos:</b>			
Reemplazo de Tarjeta (entrega estándar o expresa)		\$0 o \$10.00	

**Sin prestación de sobregiro/crédito.**  
Sus fondos son elegibles para el seguro FDIC.

Para obtener información general sobre cuentas prepagadas, visite [cfpb.gov/prepaid](http://cfpb.gov/prepaid) (en inglés).  
Encuentre detalles y condiciones de todos los cargos y servicios consultando el paquete de la tarjeta, llamando al **1-855-282-6161** o visitando [usbankreliacard.com](http://usbankreliacard.com) (en inglés).

## Lista de Cargos de la Tarjeta U.S. Bank ReliaCard®

Nombre del Programa: Kansas Child Support

Todos los cargos	Monto	Detalles
<b>Retiros de efectivo</b>		
Retiro de Fondos en ATM (dentro de la red)	\$0	Este es nuestro cargo por cada retiro de fondos. "Dentro de la red" se refiere a las redes de ATM de U.S. Bank o MoneyPass®. Puede encontrar ubicaciones en <a href="https://usbank.com/locations">usbank.com/locations</a> (en inglés) o <a href="https://moneypass.com/atm-locator.html">moneypass.com/atm-locator.html</a> (en inglés).
Retiro de Fondos en ATM (fuera de la red)	\$1.50	Este es nuestro cargo por retiro de fondos. "Fuera de la red" se refiere a todos los ATM que se encuentran fuera de las redes de ATM de U.S. Bank y de MoneyPass. El operador del ATM también puede cobrarle un cargo, incluso si no termina de realizar la transacción.
Retiro de Efectivo con Personal de Ventanilla	\$0	Este es nuestro cargo por realizar un retiro de efectivo de su tarjeta con la ayuda del personal de ventanilla en un banco o cooperativa de crédito que acepte Visa®.
<b>Información</b>		
Consulta de Saldo en ATM (dentro de la red)	\$0	Este es nuestro cargo por cada consulta. "Dentro de la red" se refiere a las redes de ATM de U.S. Bank y MoneyPass. Puede encontrar ubicaciones en <a href="https://usbank.com/locations">usbank.com/locations</a> (en inglés) o <a href="https://moneypass.com/atm-locator.html">moneypass.com/atm-locator.html</a> (en inglés).
Consulta de Saldo en ATM (fuera de la red)	\$0	Este es nuestro cargo por cada consulta. "Fuera de la red" se refiere a todos los ATM que se encuentran fuera de las redes de ATM de U.S. Bank y de MoneyPass. El operador del ATM también puede cobrarle un cargo.
<b>Uso de su tarjeta fuera de los EE. UU.</b>		
Transacción Internacional	3%	Este es el cargo que cobramos y que se aplica al uso de su tarjeta para compras en comercios extranjeros y por retiros de efectivo en ATM extranjeros y es un porcentaje del monto en dólares de la transacción después de cualquier conversión de moneda. Algunas transacciones, aunque usted y/o el comercio o ATM estén ubicados en los Estados Unidos, se consideran transacciones en el extranjero conforme a las reglas aplicables de la red, y nosotros no tenemos control sobre cómo se clasifican estos comercios, ATM y transacciones para este fin.
Retiro de Fondos en ATM Internacional	\$1.50	Este es nuestro cargo por cada retiro de fondos. El operador del ATM también puede cobrarle un cargo, incluso si no termina de realizar la transacción.
<b>Otros</b>		
Reemplazo de Tarjeta	\$0	Este es nuestro cargo por reemplazo de tarjeta con servicio de entrega estándar (hasta 10 días hábiles).
Reemplazo de Tarjeta con Entrega Expresa	\$10.00	Este es nuestro cargo por entrega expresa (hasta 3 días hábiles), adicional a cualquier cargo por Reemplazo de Tarjeta.
Inactividad	\$1.50	Este es nuestro cargo por mes si no ha realizado una transacción con su tarjeta durante 365 días consecutivos.

Si bien esta comunicación de U.S. Bank se ofrece en español, las futuras comunicaciones de U.S. Bank y los documentos relacionados con sus acuerdos contractuales, divulgaciones, notificaciones y estados de cuenta, así como los servicios en Internet y de la banca móvil, pueden estar disponibles solamente en inglés. Usted debe poder leer y comprender estos documentos o tener asistencia en su traducción para poder entender y utilizar este producto o servicio. Los documentos en inglés están disponibles a petición suya.

Sus fondos son elegibles para el seguro FDIC. Sus fondos se conservarán en U.S. Bank National Association, una institución asegurada por la FDIC, y están asegurados por la FDIC hasta \$250,000 en caso de que U.S. Bank no lo haga. Consulte [fdic.gov/deposit/deposits/prepaid.html](https://fdic.gov/deposit/deposits/prepaid.html) (en inglés) para obtener detalles.

Sin prestación de sobregiro/crédito.

Comuníquese con Servicios para Titulares de Tarjetas, llamando al **1-855-282-6161**, por correo a: Cardholder Services P.O. Box 551617, Jacksonville, FL 32255 o visite [usbankreliacard.com](https://usbankreliacard.com) (en inglés).

Para obtener información general sobre cuentas prepagadas, visite [cfpb.gov/prepaid](https://cfpb.gov/prepaid) (en inglés). Si tiene alguna queja sobre una cuenta prepagada, llame a la Oficina para la Protección Financiera del Consumidor (Consumer Financial Protection Bureau) al 1-855-411-2372, o visite [cfpb.gov/complaint](https://cfpb.gov/complaint) (en inglés).

CR-21220122

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE TARJETA DE DÉBITO

**\*\*Una vez que haya completado este formulario, envíelo por fax al número indicado al final de este formulario, o por correo a la dirección mencionada al final de este formulario\*\***

**\*\*TENGA EN CUENTA QUE UNA VEZ QUE RECIBAMOS Y PROCESEMOS ESTE FORMULARIO, PUEDE TARDAR HASTA 10 DÍAS ANTES DE RECIBIR SU TARJETA DE DÉBITO\*\***

NOMBRE (primero y último)

---

FECHA de nacimiento (mes/día/año)

---

NÚMERO de seguro SOCIAL o ITIN (número de identificación individual del contribuyente)

---

ADDRESS – dirección de la envío

---

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

NÚMERO de teléfono (incluya el código de área)

Casa/Celular \_\_\_\_\_ Número de teléfono alternativo \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

---

**Al firmar este formulario, acuso recibo de las divulgaciones previas a la adquisición y autorizo a KPC a hacer depósitos en mi cuenta de tarjeta de débito. KPC puede hacer depósitos en esta cuenta hasta que cancele la autorización y KPC tiene tiempo para tramitar la cancelación. Esta solicitud cancela cualquier Tarjeta de Débito y/o Directa anterior Autorizaciones de depósito en KPC.**

FIRMA

FECHA

### INFORMACIÓN DE CONTACTO

**Correo:** Kansas Payment Center  
PO Box 750080  
Topeka, KS 66675-0080

**Fax:** (785) 232-7533

**Phone:** (877) 572-5722

**Correoelectrónico:** [Dcf.contactKPC@ks.gov](mailto:Dcf.contactKPC@ks.gov)