

APLICACIÓN PARA CUENTA PRIVADA DE SUNPASS®

(Para cuentas de hasta 100 transponders)

Visítenos en www.sunpass.com para completar su aplicación en línea.



Para reducir los retrasos en el procesamiento de su aplicación, asegúrese de completar cada sección en su totalidad.

INFORMACIÓN DEL CONTACTO

Contacto Principal

Contacto Secundario

Nombre Inicial Apellido

Nombre Inicial Apellido

Número FEIN Nombre de la Empresa

Número exento de impuestos Fecha de exp. del formulario
(se requiere una copia del formulario)

Dirección Postal

Dirección Apto.# Ciudad Estado Código postal

Teléfono móvil

Telf. alternativo

PIN de 4 Dígitos

Correo electrónico

(Se usa para acceder información de su cuenta por teléfono)

PREFERENCIAS DE COMUNICACION

Establezca las preferencias por tipo de notificación al marcar los canales a continuación.

Tipo de notificación	Texto móvil *	Correo electrónico	Correo (sin cargo)	Teléfono*
Info de la cuenta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Promociones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Info de viajes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boletín de noticias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Construcciones de Carreteras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Estados de Cuenta Mensuales

Marque aquí para recibir su estados de cuenta mensuales por correo por un cargo de \$ 1.50

Marque aquí para recibir su estados de cuenta mensuales gratis por correo electrónico.

* Se aplican cargos por mensaje de texto/teléfono

INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO

Se requiere una placa para cada transponder comprado.

Si hay más de 3 vehículos, utilice una hoja por separado o visite www.sunpass.com para descargar la hoja de cálculo de Excel.

Vehículo	Placa #	Estado	Tipo de placa*	Marca	Modelo	Año	Color
1							
2							
3							

* El tipo de placa no es aplicable para placas de Florida; Si la placa es para un vehículo que no sea de pasajeros para los estados de IL, IN, ME, MA y OH, vaya a <https://www.sunpass.com/es/about/vehicleuploadhelp.shtml> para determinar el tipo de placa específico.

COMPRA DE TRANSPONDER

Marque aquí si desea la conveniencia de usar su transponder para pagar el estacionamiento en Port Canaveral y el Hard Rock Stadium y en los aeropuertos internacionales de Orlando, Ft. Lauderdale, Tampa y Palm Beach. Debe estar inscrito en Easy Pay. Para obtener más información sobre Estacionamiento SunPass Plus y la lista más actualizada de las instalaciones de Estacionamiento SunPass Plus, visítenos en www.sunpass.com

Transponder	Descripción	Precio	Cantidad	Total
SunPass Mini	<ul style="list-style-type: none">Debe instalarse en el parabrisas del vehículoNo se puede mover de un vehículo a otroNo está diseñado para motocicletasGarantía de 45 días para defectos del fabricante	\$4.99 (sujeto a impuesto)		\$
SunPass PRO (Funciona donde se acepta E-ZPass)	<ul style="list-style-type: none">Se puede mover de un vehículo a otroNo necesita bateríasGarantía de 2 años (solo transponder, excluye las ventosas de instalación)	\$14.95 (sujeto a impuesto)		\$

Subtotal sujeto a impuesto a pagar por transponder(s) \$

MÁS impuesto a las ventas ** \$

MÁS Inicial de Peajes Prepagado (mínimo \$ 10.00 por transponder) \$

MONTO TOTAL POR LA COMPRA DE TRANSPONDER(S) \$

** Las tasas de impuestos a las ventas incluyen el impuesto a las ventas del estado de Florida de 6.00% más el impuesto a las ventas discrecional del condado para el condado de la ciudad mencionado en la "Información de contacto" más arriba. Si desea verificar la tasa de impuestos sobre las ventas de su condado visite: http://floridarevenue.com/Forms_library/current/dr15dss_2018.pdf

APLICACIÓN PARA CUENTA PRIVADA DE SUNPASS®

(Para cuentas de hasta 100 transponders)

Visítenos en www.sunpass.com para completar su aplicación en línea.



INFORMACIÓN DE PAGO

Seleccione una opción de pago a continuación para completar su aplicación.

Monto Total de Pago

\$ _____

Cheque o Giro postal # _____

(Por favor emita los cheques a nombre de Florida Department of Transportation.)

Tarjeta de Crédito/Débito

VISA

MASTERCARD

DISCOVER

AMEX

Tarjeta de Crédito/Débito #

Nombre en la Tarjeta

Fecha de Expiración

Pago con ACH

Cuenta de Cheques

Cuenta de Ahorros

Cuenta Bancaria #

Número de Ruta

Autorización: autorizo al programa SunPass a cargar a mi tarjeta de crédito/cuenta bancaria la cantidad mencionada anteriormente.

Firma Autorizada

Fecha

OPCIONES DE RECARGA DE CUENTAS

Por favor seleccione cómo desea recargar su cuenta prepagada:

Pagos únicos

Usted será responsable de realizar pagos a su cuenta. Los pagos se pueden hacer a través del teléfono, sitio web, correo postal o en persona.

Tarjeta Almacenada

Esta opción le permite dejar una tarjeta de crédito en su cuenta para ser utilizada para pagos únicos. SunPass no cargará automáticamente su tarjeta.

Easy Pay

Esta opción autoriza a SunPass a cargar automáticamente su tarjeta de crédito/cuenta bancaria cuando la cuenta prepagada alcanza un saldo bajo de \$10.00 por transponder.

Monto de Recarga Automática (mínimo \$10.00 por transponder)

\$ _____

Tarjeta de Crédito/Débito

Use la misma tarjeta que arriba (Por favor firme abajo)

VISA

MASTERCARD

DISCOVER

AMEX

Tarjeta de Crédito/Débito #

Nombre en la Tarjeta

Fecha de Expiración

Pago con ACH

Cuenta de Cheques

Cuenta de Ahorros

Cuenta Bancaria #

Número de Ruta

Autorización: autorizo al programa SunPass a cargar a mi tarjeta de crédito/cuenta bancaria la cantidad mencionada anteriormente.

Firma Autorizada

Fecha

ACUERDO DEL CLIENTE

La finalización de esta Aplicación y el pago anterior constituyen mi consentimiento para utilizar SunPass sujeto a todos los términos y condiciones aplicables. Entiendo y acepto que al usar las instalaciones de SunPass, los cargos resultantes se deducirán de mi cuenta de SunPass. Entiendo y acepto que he leído, entiendo y acepto los Términos y Condiciones que acompañan a esta Aplicación y que figuran en este formulario, todos los cuales forman parte de mi acuerdo.

Firma Autorizada

Fecha

DIRECCIÓN PARA ENVIAR LA APLICACIÓN

Nuevas Inscripciones

SunPass Customer Service Center

P.O. Box 447

Ocoee, FL 34761

Para preguntas o información adicional, visítenos en www.SunPass.com

Referencia# _____