

Direct Deposit



Instruction Form for Members & Employers

Members:

1. In order to pay your HIP POWER Account Contribution by automatic payroll deduction, please contact your employer's payroll or Human Resources Department for a Direct Deposit form.
2. DO NOT put your own banking information on your employer's form. Instead, enter the banking information for Fifth Third Bank below.
3. Make sure to give your employer your Member ID, or MID, number (this can be found on your invoice, MDwise Membership ID, or you may call **(866) 539-4092**).
4. Return the completed form and this document to your employer's payroll or Human Resources Department. If you have any questions or concerns, you may call *toll-free*: **(866) 539-4092**.

Employers:

1. Please submit only ONE remittance, ONCE a month, per Employee who is opting for a payroll deduction to pay their HIP POWER Account Contribution. Partial payments are not accepted.
2. If possible, please submit each remittance as one payment for the entire amount of the employee's portion of monthly POWER Account Contribution on or before the first of the month. Note: These instructions only apply to the HIP member's portion of the monthly POWER Account Contribution. Employers may also opt to contribute up to 50% of the HIP member's annual POWER Account Contribution, thereby reducing the member's monthly payments. If you wish to participate in this program and are not already doing so, please contact **(866) 539-4092**
3. Each remittance should include as much of the following information as possible:
 - HIP Member's Member ID, or MID# on the memo line.
(This item *must* be included in order to accurately post the payment.)
 - HIP Member's First and Last Name
 - Employer's Name
 - Employer Address
 - Employer Phone Number
 - Employer Tax ID

Submit each remittance to the following bank and account:

Key Bank PO Box 714407 Cincinnati, OH 45271-4407

Account Number: 149681022096



If you have any questions or concerns, you may call *toll-free*: **(866) 539-4092**.

Depósito Directo



Formulario de instrucciones para miembros y empleadores

Miembros:

1. Para pagar su contribución a la Cuenta HIP POWER mediante una deducción automática de la nómina, comuníquese con la nómina de su empleador o con el Departamento de Recursos Humanos para obtener un formulario de depósito directo.
2. NO ingrese su propia información bancaria en el formulario de su empleador. En su lugar, ingrese la información bancaria de Fifth Third Bank a continuación.
3. Asegúrese de darle a su empleador su número de identificación de destinatario o de destinatario o MID (Member ID) (puede encontrarlo en su factura, identificación de membresía de MDwise, o puede llamar al (866) 539-4092).
4. Devuelva el formulario completo y este documento a la nómina de su empleador o al Departamento de Recursos Humanos. Si tiene alguna pregunta o inquietud, puede llamar al *número gratuito*: (866) 539-4092.

Empleadores:

1. Envíe solo UNA remesa, UNA VEZ al mes, por cada empleado que opte por una deducción de nómina para pagar su contribución a la Cuenta HIP POWER. No se aceptan pagos parciales.
2. Si es posible, envíe cada remesa como un pago por el monto total de la parte que le corresponde al empleado de la contribución mensual a la Cuenta POWER el primer día del mes o antes. *Nota*: estas instrucciones solo se aplican a la parte que le corresponde al miembro de HIP de la contribución mensual a la Cuenta POWER. Los empleadores también pueden optar por contribuir hasta el 50 % de la contribución anual de la Cuenta POWER del miembro de HIP, lo que reduce así los pagos mensuales del miembro. Si desea participar en este programa y aún no lo ha hecho, comuníquese al (866) 539-4092.
3. Cada remesa debe incluir la mayor cantidad de información posible de la siguiente lista:
 - Identificación de destinatario, o número de MID (Member ID), del miembro de HIP en la línea de memorando (este elemento **debe** incluirse para contabilizar con precisión el pago)
 - Nombre y apellido del miembro de HIP
 - Nombre del empleador
 - Dirección del empleador
 - Número de teléfono del empleador
 - Identificación fiscal del empleador

Envíe cada remesa al siguiente banco y cuenta:

Key Bank PO Box 714407 Cincinnati, OH 45271-4407

Número de cuenta: 149681022096



Si tiene alguna pregunta o inquietud, puede llamar al *número gratuito*: (866) 539-4092.