Form Approved
OMB No. 0960-0525

YOU CAN MAKE YOUR PAYMENT BY CREDIT CARD

USTED PUEDE PAGAR CON TARJETA CRÉDITO

For your convenience, we offer you the option to make your payment by credit card. The letter we sent you with this form explains other ways you can pay back the overpayment and/or gives a telephone number you can call if you have any questions.
Para su conveniencia, le ofrececemos la opción de pagar con tarjeta de crédito. La carta que le enviamos con este formulario le indica otras alternativas para pagar el sobrepago y le da un número de teléfono al que puede llamar si tiene preguntas.

We accept Visa, MasterCard, American Express, Discover and Diners Club.
Nosotros aceptamos Visa, MasterCard, American Express, Discover, y Diners Club

HOW TO USE YOUR CREDIT CARD TO PAY BY TELEPHONE:
CÓMO USAR SU TARJETA DE CRÉDITO PARA PAGAR POR TELÉFONO:

Before you phone us, fill in the information below, then call toll-free between the hours of 7:30AM - 4:30PM (Monday - Friday)
Antes de llamarnos, complete la información solicitada abajo y llámenos al número gratis de 7:30AM a 4:30PM (de lunes a viernes)
1-800-621-8430

HOW TO USE YOUR CREDIT CARD TO PAY BY MAIL:
CÓMO USAR SU TARJETA DE CRÉDITO PARA PAGAR POR CORREO:

Please fill in all the information below. Return this form to the Social Security Administration in the enclosed envelope.
Favor de completar toda la información solicitada abajo. Devuelva este formulario a la Administración del Seguro Social en el sobre

Note: Please read Paperwork/Privacy Act Notice on back.

Nota: Favor de leer la Ley Reducción de Documentos de Trabajo y de Privacidad al dorso.

Beneficiary Name → *Nombre del Beneficiario*	First Name, Middle Initial, Last Name *Nombre, Inicial, Apellido*
Print account number shown on the notice → *Escriba el número de cuenta que aparece en el aviso*	
Credit Card Holder's Name → (Enter the name from the credit card) *Nombre del Poseedor de la Tarjeta de Crédito*	First Name, Middle Initial, Last Name *Nombre, Inicial, Apellido*
Credit Card Holder's Address → *Dirección del Poseedor de la Tarjeta de Crédito*	Number & Street *Número y Calle* City, State, & Zip Code *Ciudad, Estado, Zona Postal*
Daytime Telephone Number → *Número de Teléfono Diurno*	Area Code — Telephone Number *Número de Teléfono*
CHECK ONE → *Marque Uno*	☐ Visa ☐ American Express ☐ MasterCard ☐ Discover ☐ Diners Card
Credit Card Number → *Número de Cuenta de la Tarjeta de Crédito*	____ -- ____ -- ____ -- ____
Credit Card Expiration Date → *Fecha de Vencimiento de la Tarjeta de Crédito*	Month *Mes* — Year *Año*
Amount Charged → *Cantidad autorizada a cobrar a Tarjeta de Crédito*	$
Regular credit card rules apply, including possible payment of interest. *Las reglas normales de la tarjeta de crédito aplican, incluyendo el posible pago de intereses.* Credit Card Holder's Signature → Firma del Poseedor de la Tarjeta de Crédito	

DO NOT WRITE IN THIS SPACE **OFFICE USE ONLY** ***NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO*** ***USO OFICIAL SOLAMENTE***	Authorization	
	Name	Date