

START HERE YOUR INFORMATION

First Name(s) Sender's First Name

Last Name(s) Sender's Last Name

Email Sender's Email Address Join My WU

My WU # Sender's Loyalty Number, if applicable

Address Sender's Street Address

City Sender's City, State, Zip State Zip

Phone # Sender's Phone No.

Mobile # Sender's Cell Phone Number

Joining the My WU program requires e-mail or mobile number. By joining and providing your mobile # in the Mobile # field, you agree to receive a text with My WU program materials.¹ Further, by completing the Phone # or Mobile # field, you authorize us to send you automated text messages for transaction-related alerts and inquiries.²

I WANT TO: SEND MONEY

TEXT ME² **PROVIDE A MOBILE NUMBER ABOVE TO GET TEXT ALERTS ABOUT YOUR TRANSACTIONS.²**

AMOUNT Send Amount (Dollars)³

Destination: Country/City/State

RECEIVER First Name(s)

NAME MUST MATCH ID Middle Name(s)

Last Name(s)

SELECT ONE:

CASH PICKUP

SPEED Money in Minutes Next Day (where available)

TEST QUESTION IF APPLICABLE - VARIES BY COUNTRY

Test Question (limit 4 words)

Test Answer

OR:

TRANSFER TO A BANK ACCOUNT⁴ TIME OF ARRIVAL VARIES BY COUNTRY

Bank Name

Routing / BIC / IFSC

Account Number / IBAN

Other Information

OR:

TRANSFER TO A MOBILE WALLET⁵

Number with Country Code

I WANT TO: PAY A BILL

TO Company Name (or Code City) Federal Bureau of Prisons (FBOP, DC)

Account Number Inmate's 8 Digit Number and Last Name

Attention (if applicable) Inmate's Full Name

AMOUNT Amount (Dollars)³ \$5,000 (maximum)

SPEED Urgent Next Day 2nd Day

OPTIONS MAY NOT BE AVAILABLE FOR ALL PAYMENTS

I WANT TO: RELOAD PREPAID

INFO **RELOAD PREPAID CARDS / MOBILE PHONES / OTHER ACCOUNTS** 

Card number, account number, order number, telephone number or user name

AMOUNT Amount (Dollars)³

SIGN HERE Your Signature SENDER'S SIGNATURE

Certain terms and conditions governing this transaction and the services you have selected are set forth on the attached pages. By signing this receipt, you are agreeing to those terms and conditions.

Nombre(s) _____

Apellido(s) _____

Correo electrónico _____ Unirse a My WU

My WU # _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Número de teléfono _____

Número de teléfono Móvil _____

Para unirse al programa My WU, necesitas un correo electrónico o número de teléfono móvil. Al unirse al programa y proporcionarnos tu número de teléfono móvil en el campo Número de teléfono Móvil, aceptas recibir un mensaje de texto con los materiales del programa de My WU.¹ Además, cuando completas el campo Número de teléfono o Número de teléfono Móvil, nos autorizas a enviarte mensajes de texto automatizados en caso de alertas de transacción y de dudas.²

QUIERO:

ENVIAR DINERO

TEXTÉAME²

PROPORCIONA UN NÚMERO DE TELÉFONO MÓVIL EN LA SECCIÓN ANTERIOR PARA RECIBIR ALERTAS DE TEXTO ACERCA DE TUS TRANSACCIONES.²

MONTO

Monto a enviar (Dólares)³ _____

Destino: País/Ciudad/Estado _____

DESTINATARIO

NOMBRE DEBE SER IGUAL AL DE LA IDENTIFICACIÓN

Nombre(s) _____

Segundo (s) nombre (s) _____

Apellido(s) _____

ELIGE UNO:

RECOGER EFECTIVO

TELECOMM EN MX Giro Paisano Giro Telegráfico Con aviso a Domicilio

VELOCIDAD Dinero en Minutos Día Siguiente (donde esté disponible)

PREGUNTA DE PRUEBA SI CORRESPONDE – DEPENDE DEL PAÍS

Pregunta de prueba (límite, 4 palabras) _____

Respuesta de prueba _____

0:

TRANSFERENCIA A UNA CUENTA BANCARIA⁴ TIEMPO DE LLEGADA DEPENDE DEL PAÍS

Nombre del banco _____

Ruta / BIC / IFSC _____

Número de cuenta / IBAN _____

Información adicional _____

0:

TRANSFERENCIA A UNA CARTERA MÓVIL⁵

Número con código de país _____

QUIERO:

PAGAR UNA CUENTA

A

Nombre de la empresa (o Código de ciudad) _____

Número de cuenta _____

A la Atención de (Si corresponde) _____

MONTO

Monto (Dólares)³ _____

VELOCIDAD

Urgente Día Siguiente 2do Día

PUEDA QUE LAS OPCIONES NO ESTÉN DISPONIBLES PARA TODOS LOS PAGOS

QUIERO:

RECARGAR PREPAGO

INFORMACIÓN

**RECARGAR TARJETAS PREPAGADAS/
TELÉFONOS CELULARES/OTRAS CUENTAS**



Número de la tarjeta, número de cuenta, número de pedido, número telefónico o nombre de usuario _____

MONTO

Monto (Dólares)³ _____

FIRMA AQUÍ

Tu firma _____

Ciertos términos y condiciones que rigen esta transacción y los servicios que tú has elegido se consignan en las páginas adjuntas. Al firmar este recibo, tú estás aceptando esos términos y condiciones.

AGENT USE ONLY

Tracking Number (MTCN)	Amount	Other Fee	Tax	Total Collected	Date	Amount	Agent Signature
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	_____