

## Solicitud de Transferencia de Fondos Externa

Toda solicitud de transferencia debe venir acompañada de soporte. El Banco, sus corresponsales o procesadores de pago, pueden solicitar evidencia de cualquier transferencia sin importar la cantidad. Todos los campos de la planilla deberán estar completados y en caso de estar incompletos o ilegibles, el Banco se reserva el derecho de no procesar la transferencia, sin que ello implique responsabilidad alguna para el Banco. Para mayor información, por favor referirse al Contrato de Cuentas, Indemnización y Liberación de Responsabilidad por Instrucciones dadas por FAX / Telecopiadora u Otros Medios Electrónicos de Comunicación Similares (Colectivamente Denominados "Comunicaciones Electrónicas") y a la Designación de Procedimiento de Seguridad para Transacciones de Transferencias de Fondos.

### 1. Datos del Ordenante

Nombre y Apellidos

Dirección de Habitación (No apartado postal ni P.O. Box)

Ciudad / Estado

País

Código Postal

### 2. Datos de la Transferencia

El costo de la transferencia se: (Seleccione solo una)

Debitará de la cuenta    Restará del monto a transferir

Cantidad en Números:

Número de Cuenta:

Cantidad en Letras:

### 3. Datos Bancarios

Nombre del Banco Beneficiario

Número Cuenta Banco Beneficiario:

Código del Banco:    SWIFT

Número de ABA/SWIFT

Nombre del Banco Corresponsal (si aplica):

Número de ABA del Banco Corresponsal o Swift:

### 4. Datos del Beneficiario Final

Nombre del Beneficiario

Número de Cuenta o IBAN

Tipo de Cuenta

Corriente    Ahorro

Dirección Física (No apartado postal ni P.O.Box)

Ciudad / Estado

País

Código Postal

Instrucciones Especiales:

Propósito de la transacción (*favor proveer detalles de la transacción, los cuales son indispensables para poder procesar el pago*)

Fecha

dd/mm/aa

Fecha

dd/mm/aa

\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada del Ordenante

\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada del Ordenante



**Solo Para Uso Interno del Banco**

Nombre del Oficial _____	Aprobado _____	Verificado por _____	Firma del Oficial _____	Firma verificada por _____	Fecha _____
Tasa de Cambio _____	Equivalencia \$ _____	Fecha de Pacto _____	Fecha de Pago _____		
Observaciones: _____	Confirmada con: _____	Hora: _____			

**Nota:** Con motivo de la transferencia de fondos solicitada, el Cliente declara que el Banco queda liberado de toda responsabilidad por errores o demoras que se originen fuera de su control; e igualmente, en el caso de que la transferencia no pudiera ser completada, o los fondos no pudieran ser abonados, por dificultades con el banco corresponsal o en el punto de destino, derivado de la información suministrada en el presente formulario. En estos casos, el Banco queda autorizado a cargar las comisiones y gastos causados por la tramitación de la transferencia. Esta solicitud debe ser enviada al correo electrónico [transferencias@bnci-pr.com](mailto:transferencias@bnci-pr.com).