

Solicitud de Transferencia de Fondos Externa en Dólares

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.

Nombre y Apellidos							
Dirección de Habitación	(No apartado postal ni P.	O. Box)					
Ciudad / Estado			País		Código Postal		
Datos de la Transferei	ncia		El costo de la t	transferencia	se: (Seleccione	e solo una)	
Numero de Cuenta			Restará del monto a transferir				
Monto Monto en Letras			Debitara de la cuenta				
Datos Bancarios							
Nombre del Banco Beneficiario			o de ABA del Banco Bei	neficiario	Swift Banco Beneficiario		
Nombre del Banco Corre	sponsal / Intermediario (s	i aplica): Númer	o de ABA o Swift o Cue	nta del Banco	Corresponsal	/ Intermediari	
Datos del Beneficiario	Final				Tino de	e Cuenta	
Nombre Completo del E	Beneficiario	Nún	nero de Cuenta o IBAN	del Beneficiar	io	Odenia	
					Corriente	Ahorro	
Dirección Física (No apa	artado postal ni P.O.Box)						
Ciudad / Estado		nís	Código Postal				
Instrucciones Especiales							
Propósito de la transaco	ción (favor proveer detall	es de la transaco	ión, los cuales son indi	spensables p	ara poder prod	esar el pago)	
- Fecha			Fecha				
dd/mm/aa ———	Firma Autorizada del Or	rma Autorizada del Ordenante			Firma Autorizada del Ordenante		
	Tima Autonzada dei On		nterno del Banco	Time	atonizada don	or deriding	
Nombre del Oficial	Aprobado	Verificado por	Firma del Oficial	Firma verificada por Fecha		Fecha	
tombre del Choldi	7,6105000	vermoddo per	i iiila dei Gilolai				
Гаsa de Cambio	Equivalencia \$		Fecha de Pacto		ocho do Poss		
i asa ue Calliblo	Εγαιναιοποία ψ		i ecila de Facilo		ecila de Pago		
Observaciones:			0 5 1	Hora:			

cargar las comisiones y gastos causados por la tramitación de la transferencia. Esta solicitud debe ser enviada al correo electrónico transferencias@bnci-pr.com. y la transferencia se procesará en un lapso que no exceda de cinco (5) días hábiles contados a partir de la fecha de confirmación de la instrucción. BNC International Banking Corp. - 221 Plaza, 221 Ave Ponce de León, Suite 701- San Juan PR 00917-1811 Solicitud de Transferencia de