

PROCEDIMIENTO DE SEGURIDAD

Nombre del Titular: _____

Fecha: ____ / ____ / ____
 día mes año

No. de Cuenta: _____

El cliente entiende y está de acuerdo que la autenticidad de todas las solicitudes de transferencias que realice serán verificadas de acuerdo a los siguientes parámetros:

1. El banco al momento de realizar la autenticación le pedirá que provea cierta información personal la cual será comparada con la provista en la solicitud de la cuenta.
2. El banco confirmará los pagos de acuerdo a las limitaciones establecidas a cada uno de los Firmantes Autorizados.

CONDICIONES PARA LA CONFIRMACIÓN DE TRANSFERENCIAS

Por favor seleccione una de las siguientes:

☐ Estamos de acuerdo a las confirmaciones estándares que realiza el banco. Deseamos se confirmen todas las transacciones considerando los siguientes parámetros:

Cantidad en Dólares o Euros	Transferencias entre cuentas del mismo titular (Favor de indicar llamar (Y) y No llamar (N))	Pagos a Terceros (Favor de indicar llamar (Y) y No llamar (N))
0 – 5,000		
5,001 – 24,999		
A partir de 25,000		

☐ Pedimos que el banco confirme TODAS nuestras solicitudes de transferencias sin importar el monto.

☐ No deseo recibir llamadas para confirmar las transferencias, estaré realizando las confirmaciones directamente con el banco. Entiendo que si el banco no recibe mi llamada de confirmación antes de las 2:00 pm (Hora de Puerto Rico) del mismo día que se realice la solicitud, tratará la misma como No Autorizada por lo que no la ejecutará.

Para asegurar sus fondos, el banco ejecuta una llamada de confirmación vía telefónica con el cliente, donde se verificará la autenticidad de la solicitud de transferencia. El banco sólo estará considerando los datos ubicados por el cliente en la solicitud de apertura de cuenta. En caso de que usted desee realizar confirmaciones a través de otro número de teléfono, favor agregarlo a continuación.

Número de teléfono alternativo para la llamada de verificación: _____

(El número telefónico debe incluir el prefijo telefónico internacional seguido por el código de área y luego el número de teléfono)

SOPORTES ADICIONALES

El cliente entiende que debido a las verificaciones realizadas por el banco puede que se necesite documentación adicional que soporte el pago que está realizando aún más cuando el mismo sale de los parámetros establecidos en la solicitud de la cuenta. El cliente entiende que estos soportes pueden ser solicitados en cualquier momento por el banco, aún después de haber sido procesado el pago, y en algunos casos pueden ser necesarios para poder procesar el mismo. La solicitud de soportes adicionales se hará al correo electrónico designado por el cliente.

Correo electrónico para solicitudes de soportes: _____.

Firma del o los Titular (es): _____ / _____