

Cartera No.: _____
Cuenta y Producto: _____
Ejecutivo de Cuenta: _____

Carta de Instrucción de Cliente (Transferencia Externa)

Nombre del Cliente: _____
Dirección: _____
Fecha de Operación: _____ Fecha Valor: _____

Moneda
☐ USD
☐ Otra: _____

Detalle de la Transferencia

Banco Beneficiario: _____
Banco Benef. (N° Cuenta, Cód. Banco, ABA o Swift): _____
Nombre del Beneficiario: _____
N° Cuenta del Beneficiario: _____

Banco Intermediario (si aplica): _____
Banco Intermediario (Cód. Banco, ABA o Swift): _____

Para futuro crédito a (si aplica): _____

Referencia (si aplica): _____

Monto:

Firma(s) Autorizada(s) *(como lo indica la tarjeta de firmas de la cuenta)*

X _____ **X** _____

Otro(s) / Comentario(s) _____

PARA USO DEL BANCO

Total Monto Requerido: _____ **Saldo Disponible de la Cuenta:** _____

Comisiones: _____ **Firma Verificada:** _____

Aprobada por (1): _____ **Aprobada por (2):** _____