Classification: Restricted to ProCreditGroup.

Fecha:



SOLICITUD DE TRANSFERENCIA INTERNACIONAL

DATOS DEL CLIENTE ORDENANTE

No. de documento de identificación/RU	JC:			
Razón social o nombres completos:				
Dirección:				
Número de cuenta:				
Moneda:	Dólares	Euros	Yuanes	Cotización*:
*Tipo de cambio negociado previamente (co Especificar la moneda y el monto que desea		oprocredit.com.ec) ri	ge únicamente	para el mismo día en que se otorga.
Monto de la transferencia:				
Valor en letras:				
Aplica ISD diferenciado:	Si N	lo	Indique e	el porcentaje de ISD:
Seleccione el motivo de exención:	Código de subpartida:			
Servicio de Rentas Internas (SRI), segúr Declaro que esta solicitud cumple con la Banco ProCredit S.A. de cualquier respo	la Salida de Divisas n el tipo de exenciór as condiciones esta onsabilidad sobre la o día si es recibido h	(ISD), se deben a n que corresponda. blecidas por la nor información y docu	mativa vigent Imentos entre as. Si se recib	claración de exención y los documentos de respaldo requeridos por el te para aplicar una tarifa diferenciada de ISD, y por lo tanto, libero a egados. be después de esa hora, se gestionará el siguiente día hábil.
Nombre completo:				
Código SWIFT o ABA:				
Banco Beneficiario: Nombre completo:				
Código SWIFT o ABA:				
País: Beneficiario Final: Número de cuenta o código IBAN:				
Nombre completo:				
Dirección:				
Ciudad y país:				
Referencia para el beneficiario:				
Motivo de la transferencia:				
Código DAI/DAE/DAU :				

Classification: Restricted to ProCreditGroup.



Autorización para procesamiento de transferencia

Yo, a través del presente formulario, solicito y autorizo a Banco ProCredit S.A. a realizar el proceso con la siguiente información y autorizo a realizar el débito de los valores aquí detallados, más los costos indicados en el tarifario e impuestos (si aplica).

Solicito a Banco ProCredit S.A., según lo anteriormente indicado, que procese las instrucciones contenidas en esta solicitud de transferencia, para lo cual le autorizo expresamente para que, a su sola discreción, utilice los medios y corresponsales que crea conveniente.

Asumo las responsabilidades derivadas de la presente solicitud, eximiendo al Banco o a sus corresponsales de cualquier tipo de responsabilidad por errores, omisiones o códigos errados de los datos indicados en la presente solicitud, así como por mutilaciones, demoras, detención de fondos por parte de la OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) u otra entidad de control, y por las causas, motivos o personas que produzcan estos hechos.

En caso de requerir anular esta instrucción, dicho pedido lo realizaré por escrito, solicitando al Banco la devolución de los fondos, asumiendo las responsabilidades y costos que se ocasionaren. Acepto que dicha devolución se efectuará una vez que el Banco haya recibido, a su vez, la devolución de los fondos transferidos.

Me comprometo expresamente a pagar al Banco el valor de los gastos de esta transferencia y de su devolución, de igual forma los gastos ocasionados por errores u omisiones resultantes de la errada o incompleta información por mí proporcionada, para lo cual el Banco queda autorizado desde ya a debitar estos valores de cualquiera de mis cuentas corrientes o de ahorro.

Declaro expresamente que los valores empleados en esta transacción son el producto de negocios o actividades lícitas permitidas por las leyes del Ecuador.

FIRMA	FIRMA
Nombre y apellido: Número de identificación: Fecha:	Nombre y apellido: Número de identificación: Fecha: