Banco ProCredit

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA INTERNACIONAL

Fecha:

Todos los campos del formulario son obligatorios, excepto los que contengan la frase No Aplica.

DATOS DEL CLIENTE ORDENANTE

N° documento de identificación/RUC: Dirección:

Razón social o nombres completos: N° de cuenta:

MONEDA Y MONTO DE LA TRANSFERENCIA

Especificar la moneda y el monto que desea transferir.

Moneda: ◯ Dólares ◯ Euros ◯ Yuanes Cotización*: *Consulta aquí la cotización vigente Haz clic en el enlace

Monto en números: Monto en letras:

DECLARACIÓN DE EXENCIÓN O ISD DIFERENCIADO

¿La transferencia aplica a exención de ISD o a ISD diferenciado? Si ◯ No ◯

Motivo de exención: Indique el porcentaje de ISD: Código de Subpartida:

Consulta aquí las subpartidas vigentes Haz clic en el enlace

Adjuntar a su solicitud lo siguiente:
- Declaración informativa de transacciones exentas al SRI en dólares.
- Comprobante emitido por la universidad o instituto donde conste el mismo número de cuenta/IBAN y el monto registrado en el formulario.

Condiciones a considerar:
- El instituto debe estar registrado en el listado de Instituciones de Educación Superior Extranjeras reconocidas por la SENESCYT.
- La subpartida ingresada deberá constar en el último anexo de Subpartidas emitido por el Ministerio de Producción, Comercio Exterior e Inversiones.

Declaración sobre Exención de ISD y Responsabilidad de Información

Para aplicar la exención del Impuesto a la Salida de Divisas (ISD), se deben adjuntar la declaración correspondiente y los documentos de respaldo requeridos por el Servicio de Rentas Internas (SRI), según el tipo de exención aplicable.

Declaro que esta solicitud cumple con las condiciones establecidas en la normativa vigente para aplicar una tarifa diferenciada de ISD. En consecuencia, libero a Banco ProCredit S.A. de cualquier responsabilidad sobre la veracidad de la información y documentos entregados.

CONDICIONES GENERALES DE ENVÍO Y PROCESAMIENTO

- Este formulario será gestionado el mismo día si es recibido hasta las 14:00 horas. Las solicitudes ingresadas con moneda dolar después de esa hora se procesarán el siguiente día hábil.
- El formulario completo debe ser enviado en formato PDF al correo: asesoria@bancoprocredit.com.ec

DATOS DE LA TRANSFERENCIA

Banco Intermediario:
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:
Documento de identidad:
Dirección:
Ciudad y país:
Referencia para el beneficiario:
Motivo de la transferencia:
Código DAI/DAU:

Limpiar

AUTORIZACIÓN PARA PROCESAMIENTO DE TRANSFERENCIA

Por medio del presente formulario, solicito y autorizo a Banco ProCredit S.A. a ejecutar el proceso correspondiente con la información proporcionada, incluyendo el débito de los valores detallados, así como los costos establecidos en el tarifario vigente y los impuestos aplicables, y a procesar la presente solicitud de transferencia utilizando los medios y corresponsales que estime pertinentes, a su exclusiva discreción.

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.

FIRMAS

FIRMA 1

Nombre y Apellido:

Número de identificación:

Fecha:

FIRMA 2 (SI APLICA)

Nombre y Apellido:

Número de identificación:

Fecha: