



SOLICITUD PARA ENVÍO DE TRANSFERENCIAS INTERNACIONALES

FECHA (DD/MM/AA): _____

Señores BAC CREDOMATIC, por este medio solicito el envío de una transferencia internacional con los datos adjuntos, así mismo autorizo el débito en mi cuenta por el monto de la transferencia más los gastos por el envío:

MONTO DE LA TRANSFERENCIA:

SELECCIONE LA MONEDA A ENVIAR:	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">USD</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 10px;">EUR</div>	TIPO DE CAMBIO: _____
MONTO (en números)	_____	OTRAS MONEDAS (ESPECIFICAR): _____
MONTO (en letras)	_____	

CLIENTE SOLICITANTE:

NOMBRE: _____

NÚMERO DE CUENTA: _____

BANCO INTERMEDIARIO 56: (Aplica si las instrucciones de su beneficiario así lo indican)

SWIFT 56 A: _____ ABA 56A: _____

NOMBRE: _____

ESTADO: _____ PAÍS: _____

BANCO DEL BENEFICIARIO 57: (Datos del banco donde se realizará el crédito final, INDISPENSABLE)

SWIFT 57 A: _____ ABA 56A: _____

CUENTA ENTRE BANCOS 57D: _____

NOMBRE: _____

ESTADO: _____ PAÍS: _____

BENEFICIARIO FINAL 59 K:

NUMERO DE CUENTA: _____

IBAN (SI EL DESTINO ES EUROPA): _____

CLABE (SI EL DESTINO ES MÉXICO): _____

NOMBRE DEL BENEFICIARIO: _____

DIRECCIÓN: _____

ESTADO: _____ PAÍS: _____

DETALLE DE ENVÍO (OBLIGATORIO) 70:

MOTIVO DEL ENVÍO (Marcar 1 opción con ✓):

<input type="checkbox"/> Pago a proveedor	<input type="checkbox"/> Apoyo a familiares en el extranjero	<input type="checkbox"/> Ahorros	<input type="checkbox"/> Traslado de fondos propios
<input type="checkbox"/> Compra/Alquiler de bienes inmuebles	<input type="checkbox"/> Viajes	<input type="checkbox"/> Pago de préstamos	<input type="checkbox"/> Donación
<input type="checkbox"/> Pago de gastos educativos	<input type="checkbox"/> Inversiones	<input type="checkbox"/> Pago de tarjetas	
<input type="checkbox"/> Pago de servicios	<input type="checkbox"/> Salario, Honorarios	<input type="checkbox"/> Otro: _____	

INDICAR RELACIÓN (COMERCIAL PARA CLIENTE JURÍDICO) CON EL BENEFICIARIO: _____

TIEMPO DE RELACIÓN CON EL BENEFICIARIO: _____

MONTO APROXIMADO A TRANSFERIR MENSUALMENTE AL BENEFICIARIO: _____

ACTIVIDAD ECONOMICA QUE ORIGINA LOS FONDOS: _____

Nota: Les solicito(amos) tramitar esta transferencia con la información que les he(mos) suministrado, la cual he(mos) revisado y encontrado de conformidad. Así mismo, exoneramos al banco por demoras, devolución por información incompleta o incorrecta. El banco está en su total potestad de remitir los fondos por medio del banco corresponsal de su conveniencia. Aceptamos que el valor de esta transferencia menos sus gastos sean acreditados a nuestra cuenta en el caso de no poder aplicar los fondos o de ser devueltos por su banco corresponsal, además autorizamos desde ya a debitar de nuestra cuenta arriba indicada por cualquier diferencial cambiario que resulte por la compra de la moneda (distinta al dólar) u objeto de esta transferencia.

FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

FIRMA(S) AUTORIZADA(S)

Para uso interno del Banco

Número de Transferencia: _____

Número de gestión: _____