

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA INTERNA INTERNAL TRANSFER

DATOS D	EL ORDENANTE	/ PAYER DAT	ГА		
Titular / Holder					Fecha / Date MM/DD/YY
Dirección / Addres	Teléfono / Phone		Email		L
El costo de la transferencia / Transfer cost (seleccione solo una opción / se O Debitar cuenta	LA TRANSFERENCIA elec only one choice)			Monto en USD / Amount	
DATOS DEL BENEFIO Nombre del Beneficiario / Beneficiary Name	CIARIO FINAL / F	INAL BENEF	ICIARY DATA		
Número de Cuenta / Account Number	Cuenta / Account Number Dirección / Addres				
Propósito de la Transacción – Favor de proveer detalles de la transacción / Purpose of transfer				ıd)	
Declaro que los fondos envueltos en esta transacción son legítimos y el los mismos está a disposición del banco y/o autoridades respectivas asumimos total responsabilidad en caso de devolución o retención de fonda Segura Bank International Corp. (el "Banco") a debitar de mi cuenta aquimporte de la transacción señalada en esta solicitud de transferencia di como el importe correspondiente a los cargos y comisiones aplicables. aceptado actuar solamente como un agente de pago en cumplimi lineamientos establecidos por las leyes aplicables y los entes reguladores.	s, por lo que dos. Autorizo uí descrita el e fondos, así El Banco ha ento de los	JRN DECLAR	RATION		
Firma Autorizada del Ordenante			Firma Autorizada	del Ordenante	

SOLO PARA USO INTERNO DEL BANCO / FOR INTERNAL BANK USE ONLY

Procesado por

Aprobado por: Director de Operaciones