



Banco del Litoral S.A.



## Formulario Solicitud de Transferencia

Fecha de Solicitud:

DD | MM | AAAA

Transferencia entre cuentas del Banco Litoral

Transferencias Interbancarias

### 1. DATOS DEL ORDENANTE (QUIEN HACE LA TRANSFERENCIA)

Nombres y Apellidos o Razón Social :

Tipo Identificación: C.I.  Pasaporte  RUC  No. Identificación:

Teléfono :  Email:

### 2. CUENTA A DEBITAR

Debitar de la cuenta Banco del Litoral Ahorro  Corriente  No.

### 3. DATOS DEL BENEFICIARIO (QUIEN RECIBE LA TRANSFERENCIA)

Nombres y Apellidos o Razón Social :

Tipo Identificación: (Aplica únicamente para transferencias interbancarias) C.I.  Pasaporte  RUC  No. Identificación: (Aplica únicamente para transferencias interbancarias)

Teléfono :  Email:

Datos del Banco Beneficiario Banco del Litoral  Otro Banco

Acreditar a la cuenta Ahorro  Corriente  Tarjeta de Crédito  No.

### 4. VALOR DE LA TRANSFERENCIA

Valor en Números:

Valor en Letras:

### 5. MOTIVO DE LA TRANSFERENCIA

Motivo:

### 6. AUTORIZACIÓN A TERCEROS (PERSONAS JURÍDICAS DE APLICAR)

Bajo mi (nuestra) responsabilidad autorizo(amos) a  con documento de identificación No.  para que realice la presente transacción en mi nombre.

### 7. AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

Por medio del presente documento el cliente ordenante autoriza irrevocablemente al Banco del Litoral S.A., debitar de la cuenta señalada en esta solicitud, el valor de la transferencia, mas el valor de la tarifa por el servicio financiero e impuestos respectivos con el objeto de realizar la transacción solicitada.

El cliente declara que los fondos de esta transacción son lícitos, no provienen de/ni serán destinados a ninguna actividad ilegal o delictiva, ni consentirá que se efectúen depósitos o transferencias a su cuenta, provenientes de estas actividades. Expresamente autoriza al Banco del Litoral S.A. realizar las verificaciones y debida diligencia correspondientes e informar de manera inmediata y documentada a la autoridad competente en casos de investigación o cuando se detectaren transacciones inusuales e injustificadas, por lo que no ejercerá ningún reclamo o acción judicial.

Firma del Titular 1 / Representante Legal

Nombres y Apellidos:  
Cédula / RUC:

Firma del Titular 2

Nombres y Apellidos:  
Cédula / RUC:

Firma del Titular 3

Nombres y Apellidos:  
Cédula / RUC:

### 8. PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

Oficina Recepción:	Verificación de Firma y Registrado por:	Aprobado por:	Digitalización por:
Fecha Recepción:	Balcón de Servicios	Supervisor Operativo	
Hora Recepción:			